|  |  |
| --- | --- |
| **Vlagatelj**:  (polni naziv in naslov) | (izpolni sprejemna pisarna)  **Datum in ura prejema:**  **Zaporedna številka:** |
| (vlagatelj ustrezno obkroži)  **Vloga Dopolnitev vloge** | |
| **Prejemnik:** Razvojni center Novo mesto d. o. o. LAS Dolenjska in Bela krajina **Podbreznik 15**  **8000 Novo mesto** | |
| »**Ne odpiraj – vloga na javni poziv LAS DBK 2019/EKSRP«** | |