|  |  |
| --- | --- |
| **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«** |