



**Vlagatelj:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**SOU SAŠA REGIJE**  
**SLUŽBA MEDOČINSKEGA REDARSTVA**  
**Koroška cesta 37b, Velenje**  
**3320 VELENJE**

Datum vloge: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, vlagam:  
(ime in priimek)

1. **UGOVOR**
2. **ZAHTEVO ZA SODNO VARSTVO**
  - a) zoper PLAČILNI NALOG
  - b) zoper ODLOČBO O PREKRŠKU
  - c) zoper SKLEP prekrškovnega organa
3. **POSREDOVANJE PODATKOV O VOZNIKU (uporablja samo pravna oseba)**
4. **IZJAVO KRŠITELJA**
5. **DRUGO:** \_\_\_\_\_

Številka prekrška / zadeve: \_\_\_\_\_

VSEBINA VLOGE:

---

---

---

---

---

PRILOGE:

---

Podpis vlagatelja: