**OBR-6**

**Izreži in prilepi na kuverto!**

|  |  |
| --- | --- |
| (izpolni predlagatelj)**PREDLAGATELJ:**(polni naziv in naslov) | (izpolni vložišče MOK):**Datum in ura prejema**: |
| **»NE ODPIRAJ - Javni razpis za sofinanciranje mladinskih raziskovalnih projektov v Mestni občini Koper za leto 2025, št: 410-36/2025«** |
| (ustrezno obkroži predlagatelj):**Vloga / Dopolnitev / Umik / Sprememba** | PREJEMNIK:**MESTNA OBČINA KOPER** **VERDIJEVA ULICA 10** **6000 KOPER** |