**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** |