
ime priimek / naziv

naslov / sedež

pošta, poštna številka

kot lastnik parcel: _____
števila parcel in katastrska občina

soglašam-o, da

AVGUSTA d.o.o
Mestni trg 15
5280 Idrija

za potrebe arheoloških raziskav v skladu s kulturnovarstvenimi
pogoji št: _____ ZVKDS oe _____,
posega v parcele.

podpis / žig

kraj in datum