

<i>(izpolni izvajalec/ prijavitelj)</i> Izvajalec/prijavitelj: (polni naziv in naslov)	<i>(izpolni vložilščice)</i> Datum in ura prejema:	
PREJEMNIK: OBČINA ILIRSKA BISTRICA BAZOVIŠKA CESTA 14 6250 ILIRSKA BISTRICA		
»NE ODPIRAJ«	Oznaka ponudbe/prijave: »JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE UKREPOV DRŽAVNIH POMOČI »DE MINIMIS« ZA OHRANJANJE IN SPODBUJANJE RAZVOJA KMETIJSTVA IN PODEŽELJA V OBČINI ILIRSKA BISTRICA V LETU 2025« ŠTEVILKA UKREPA/PODUKREPA_____	