

Ime in priimek vlagatelja  
 Nome e cognome dell'istante .....  
 Naslov (ulica in hišna številka)  
 Indirizzo..... (via e numero civico)  
 ..... (poštna številka in kraj)  
 .....(codice postale e luogo)

UPRAVNA ENOTA/UNITÀ AMMINISTRATIVA  
 REPUBBLIKA SLOVENIJA/REPUBBLICA DI SLOVENIA  
 (Naslov)  
 .....(Indirizzo)

**VLOGA ZA PRENEHANJE ISTOSPOLNE PARTNERSKE SKUPNOSTI  
 ISTANZA DI CESSAZIONE DELL'UNIONE TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO**

**I. PODATKI O VLAGATELJU (-ICI)/GENERALITÀ DELL'ISTANTE:**

Priimek in ime  
 Cognome e nome: .....  
 Stalno ali začasno prebivališče Pošta:  
 Residenza permanente o temporanea: ..... Posta: .....  
 Državljanstvo: EMŠO:  
 Nazionalità: ..... CAUC: .....

Na podlagi 25. člena Zakona o registraciji istospolne partnerske skupnosti (Uradni list RS, št. 65/2005) vlagam zahtevo za prenehanje istospolne partnerske skupnosti.  
 Ai sensi dell'art. 25 della Legge recante norme in materia di registrazione delle unioni tra persone dello stesso sesso (Gazzetta Ufficiale RS, n. 65/2005), si presenta istanza di cessazione dell'unione tra persone dello stesso sesso.

**II. PODATKI O REGISTRACIJI SKUPNOSTI:  
 II. DATI RELATIVI ALLA REGISTRAZIONE DELL'UNIONE:**

Datum registracije skupnosti Data di registrazione dell'unione	
Kraj registracije skupnosti Luogo di registrazione dell'unione	

1. partner/1. partner

Priimek/Cognome	
Ime/Nome	
EMŠO/CAUC	
Spol/Sesso	

2. partner/2. partner

Priimek/Cognome	
Ime/Nome	
EMŠO/CAUC	
Spol/Sesso	

V ....., dne ..... 200..  
 A....., li ..... 200..

Podpis vlagatelja (-ice)  
 Firma dell'istante

\_\_\_\_\_