|  |  |
| --- | --- |
| **Vlagatelj vloge/Prijavitelj/vodilni partner** |  |
| **Naslov oz. sedež (ulica, hišna številka, poštna številka in naziv pošte)** |
|  |
| *Izpolni prejemnik* | Prejemnik: |
| *Datum prejema:* | LAS VIPAVSKA DOLINA |
| *Čas (ura, minuta) prejema:* | vodilni partner LAS**Regijska razvojna agencija ROD Ajdovščina** |
| *Podpis:* | **Vipavska cesta 4**  |
|  | **5270 Ajdovščina** |

NE ODPIRAJ – VLOGA NA 5. JAVNI POZIV LAS VIPAVSKA DOLINA

**ESRR**/**MANJŠE OPERACIJE**