
priimek in ime vlagatelja

naslov in pošta

kontakt (telefon / GSM / e-pošta)

OBČINA ŽALEC

Ul. Savinjske čete 5, 3310 Žalec

tel: (03) 713 64 65, fax: (03) 713 64 64

ZADEVA: ODPOVED NAJEMNE POGODBE

Najemnik/ica _____

odpovedujem najemno razmerje po najemni pogodbi, sklenjeni z Občino Žalec dne: _____

za stanovanje na naslovu _____

št. stanovanja _____ v pritličju oz. _____ nadstropju, v skupni izmeri _____ m².

Stanovanje bom predal/a do dne _____.

Seznanjen/a sem s 102. členom Stanovanjskega zakona (Uradni list RS, št. 69/03, 18/04 - ZVKSES, 47/06 - ZEN, 45/08 - ZVEtL, 57/08, 62/10 - ZUPJS, 56/11 - odl. US, 87/11 in 40/12 - ZUJF), ki navaja največ devetdeset (90) dnevni odpovedni rok.

(datum)

(podpis vlagatelja)