

POOBLASTILO

Podpisani/a (vlagatelj/-ica) _____

roj. _____ s stalnim prebivališčem _____

pooblaščenec

(pooblaščenca/-ko) _____

roj. _____ s stalnim prebivališčem _____,

(obkroži)

**a) da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do
CELODNEVNEGA INSTITUCIONALNEGA VARSTVA,**

**b) da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do
DNEVNEGA VARSTVA.**

Imenovanemu/i dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih ter po predpisih o upravnem postopku, zlasti tudi za sprejem tožb, sodb, sklepov in zemljiškoknjižnih sklepov, ter vseh drugih odločb.

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/no delo v mojem imenu za pravno veljavno.

V _____, dne: _____

Podpis pooblaščenca:

Podpis pooblastitelja:
