

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Pošta in kraj: _____

Št. osebnega dokumenta: _____

Datum: _____

Na podlagi 59. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (ZUP Ur. l. RS, št. št. 24/06 – UPB, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb), izdajam naslednje

POOBLASTILO

Podpisani/a _____, rojen/a _____
(ime in priimek) (dan, mesec, leto)

v/na _____, EMŠO _____
(kraj, država)

naslov stalnega prebivališča _____
(ulica, poštna številka in kraj)

pooblaščan _____, rojenega/o _____
(ime in priimek) (dan, mesec, leto)

v/na _____, EMŠO _____
(kraj, država)

št. osebnega dokumenta _____
(označba dokumenta, številka)

da me zastopa v celotnem postopku ureditve vpisa na Fakulteti za elektrotehniko, računalništvo in informatiko Univerze v Mariboru.

Pooblastitelj:

(podpis)

Priloga:

- kopija osebnega dokumenta pooblastitelja.