

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta in kraj: \_\_\_\_\_

Št. osebnega dokumenta: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Na podlagi 59. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06), 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 Fakulteto za elektrotehniko, računalništvo in informatiko Univerze v Mariboru.

Pooblastitelj:

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Priloga:

- kopija osebnega dokumenta pooblastitelja.