

POOBLASTILO

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) _____,

roj.: _____,

s stalnim prebivališčem _____,

pooblašчам

(pooblaščenca/pooblaščenko) _____,

roj.: _____,

s stalnim prebivališčem _____,

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega 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 pooblastitelja:
