

POOBLASTILO

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) _____ ,
roj. _____ ,

s stalnim
prebivališčem _____ .

pooblašcam

(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:
