

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE – ZA FIZIČNE OSEBE**  
(član upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali oseba, ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem)

*/naziv pooblastitelja/* pooblašcam Center šolskih in obšolskih dejavnosti, Frankopanska 9, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila z oznako JN XXX, katerega predmet so storitve zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov Centra šolskih in obšolskih dejavnosti, iz Kazenske evidence RS pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek:

EMŠO:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Občina rojstva:

Naslov stalnega/začasnega bivališča:

- (ulica in hišna številka):

- (poštna številka in pošta):

Državljanstvo:

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo:

Kraj:

Datum:

Podpisnik:

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