

POOBLASTILO

Podpisani (vlagateljica/vlagatelj) _____, roj. _____,
s stalnim prebivališčem _____.

pooblašcam

(pooblaščenko/pooblaščenca) _____, 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/Na _____, dne _____

Podpis pooblastitelja
