



Univerza v Mariboru

Fakulteta za logistiko

Na podlagi Zakona o splošnem upravnem postopku (Ur. l. RS, št. 24/06 - ZUP-UPB2, s sprem. in dopol. do 8/10) izdajam naslednje

## POOBLASTILO

Podpisani(ime in priimek),

\_\_\_\_\_

Rojen/a (dan, mesec, leto),

\_\_\_\_\_

v/na (kraj,

država), \_\_\_\_\_

naslov stalnega prebivališča (ulica, poštna številka, kraj), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrsta in številka osebnega dokumenta, \_\_\_\_\_

**Pooblaščenec** (ime in priimek),

\_\_\_\_\_

Rojen/a (dan, mesec, leto),

\_\_\_\_\_

v/na (kraj, država), \_\_\_\_\_

naslov stalnega prebivališča (ulica, poštna številka, kraj), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrsta in številka osebnega dokumenta, \_\_\_\_\_

Da me zastopa v celotnem postopku (obkrožite):

- ureditve vpisa na Fakulteti za logistiko Univerze v Mariboru;
- dviga diplomske listine;
- drugo (napišite): \_\_\_\_\_

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Podpis pooblastitelja

**Obvezna priloga na vpisu osebni dokument pooblaščenca in fotokopija osebnega dokumenta pooblastitelja !**