



Univerza v Mariboru

Fakulteta za organizacijske vede

Kidričeva cesta 55a
4000 Kranj, Slovenija

Ime in priimek: _____

Št. osebnega dokumenta: _____

Na podlagi 59. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (ZUP Ur. l. RS, št. št. 24/06 – UPB, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb), izdajam naslednje

POOBLASTILO

Podpisani/a _____, rojen/a _____,

naslov stalnega prebivališča _____,

pooblaščam

(ime, priimek) _____, rojenega/o _____,

naslov stalnega prebivališča _____,

št. osebnega dokumenta _____,

da me zastopa v celotnem postopku ureditve vpisa na Fakulteti za organizacijske vede Univerze v Mariboru.

V/na _____, dne _____.

Podpis pooblastitelja