



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-UPB2, Uradni list RS, št. 24/2006 s sprem. in dopol.), 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