

Ime in priimek vlagatelja \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča vlagatelja \_\_\_\_\_

Pošta in kraj stalnega prebivališča vlagatelja \_\_\_\_\_

## POOBLASTILO

Podpisani vlagatelj \_\_\_\_\_ pooblaščam pooblaščenca:

ime in priimek \_\_\_\_\_,

naslov (ulica, h.š., poštna št. in kraj) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

za zastopanje v postopku za sprejem oziroma podaljšanje bivanja v ŠDL, Domu podiplomcev Ljubljana, do dokončnosti odločbe Komisije za sprejem.

\_\_\_\_\_

Kraj in datum

Sprejemam pooblastilo:

\_\_\_\_\_

Podpis pooblaščenca

\_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja