

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

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

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

## POOBLASTILO ZA VROČANJE

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

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

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

\_\_\_\_\_

za vročanje pošte v postopku za sprejem oziroma podaljšanje bivanja v ŠDL, Domu podiplomcev Ljubljana.

\_\_\_\_\_

Kraj in datum

Sprejemam pooblastilo:

\_\_\_\_\_

Podpis pooblaščenca

\_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja