

POOBLASTILO

V zvezi s postopkom ugotavljanja skladnosti vozila, vloga št. _____
kot pooblastitelj:

Naziv podjetja: _____

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Št. dokumenta: _____

Za vozilo:

Znamka: _____

Tip: _____

Številka šasije – VIN: _____

pooblaščenec pooblaščenca:

Naziv podjetja: _____

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Št. dokumenta: _____

da lahko v mojem – našem imenu opravi vse aktivnosti v zvezi s postopkom ugotavljanja skladnosti vozila.

Drugo:

Pooblaščenec: (ime in priimek, naziv podjetja, podpis)	Pooblastitelj - lastnik vozila: (ime in priimek, naziv podjetja, podpis odgovorne osebe, žig)
Kraj in datum:	Kraj in datum: