_____
(ime in priimek)

_____
(ulica in hišna številka stalnega bivališča)

_____
(pošta in kraj stalnega bivališča)

P O O B L A S T I L O

Podpisani/a _____ , rojen/a _____ , stanujoč na
(ime in priimek) (datum rojstva)

gornjem naslovu, pooblaščam spodaj navedeno osebo, da me kot stranko zastopa pri javni ustanovi Ad futura v postopku za pridobitev štipendije po 21. javnem razpisu do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, v kolikor bom prejemnik/ca štipendije.

Podatki o pooblaščencu/ki:

Priimek in ime: _____

Datum rojstva: _____

Naslov (ulica in hišna št.): _____

Naslov (poštna št. in kraj): _____

Telefon (z območno kodo): _____

_____ _____
(kraj in datum) (lastnoročni podpis)

□P□r□i□n