

\_\_\_\_\_  
(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 31. 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):

\_\_\_\_\_

Mobilni telefon:

\_\_\_\_\_

e-poštni naslov:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis)