
(naziv podjetja, zakonitega zastopnika)

(naslov)

POOBLASTILO

Podpisani _____,

(ime in priimek zakonitega zastopnika)

naslov: _____,

pooblaščan:

(ime in priimek)

(naslov)

da me kot stranko zastopa pri Občini Krško v vseh postopkih urejanja obratovalnega časa
gostinskega obrata _____.

(vpiše se naziv in naslov gostinskega obrata)

Veljavnost pooblastila: (ustrezno izpolni oz. obkroži):

- Pooblastilo velja do

- Pooblastilo velja do preklica.

Datum, kraj:

Lastnoročni podpis

.....