



POOBLASTILO

v Domu ob Savinji Celje

Podpisani/a _____,
rojen/a _____, s stalnim prebivališčem _____

POOBLAŠČAM

_____,
rojen/a _____, s stalnim prebivališčem _____

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva.

Imenovanemu/i dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih ter po predpisih o upravnem postopku, zlasti tudi za sprejem tožb, sodb, sklepov in zemljiškoknjižnih sklepov ter vseh drugih odločb.

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/no delo v mojem imenu za pravno veljavno.

Kraj in datum:

Podpis pooblastitelja:
