

POOBLASTILO ZA VPIS

Podpisani/a (ime in priimek):

rojen/a: _____

v/na (kraj, država): _____

naslov stalnega prebivališča (ulica, poštna številka in kraj):

vrsta in številka osebnega dokumenta: _____

pooblaščan (ime in priimek): _____

rojen/a: _____

v/na (kraj, država): _____

naslov stalnega prebivališča (ulica, poštna številka in kraj):

vrsta in številka osebnega dokumenta: _____,

da me zastopa v celotnem postopku ureditve vpisa na BIC Ljubljana, Višja strokovna šola, Ljubljana.

V/na _____, dne _____.

Podpis pooblastitelja: