**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV PODATKOV ZA FIZIČNO OSEBO**

Podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek) pooblaščam naročnika, Računsko sodišče Republike Slovenije, Slovenska cesta 50, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila pridobi potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb.

Podatki o zakonitem zastopniku:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| EMŠO: |  |
| Datum rojstva: |  |
| Občina rojstva: |  |
| Država rojstva: |  |
| Naslov stalnega oziroma začasnega prebivališča | |
| Ulica in hišna številka: |  |
| Poštna številka in kraj: |  |
| Državljanstvo: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | | Podpis: |
|  | |  |
|  |  |