

# POOBLASTILO ZA ZASTOPANJE

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_,

DŠ \_\_\_\_\_, stanujoč/a:

\_\_\_\_\_  
(stalni naslov)

pooblaščan \_\_\_\_\_,

DŠ \_\_\_\_\_, stanujoč/a:

\_\_\_\_\_  
(stalni naslov).

da v mojem imenu in za moj račun:

- a. deluje v vseh razmerjih do podjetja Energija plus d.o.o. (to pooblastilo vključuje pooblastitev za sklenitev in odpoved pogodbe, ureditev sprememb plačnikov in vse druge, z dejavnostjo podjetja povezane aktivnosti.)

b. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pooblastilo velja:

- a. za enkratno dejanje
- b. \_\_\_\_\_  
(datum, do katerega velja pooblastilo)
- c. do preklica.

Pooblastila ni mogoče prenesti na drugo osebo.

Datum in kraj: \_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja

\_\_\_\_\_