

POOBLASTILO ZA ZASTOPANJE V POSTOPKU VARSTVA SORTE

Ime in priimek, firma oz. naslov, sedež prijavitelja:

Telefon:
Telefaks:

p o o b l a š č a m

Ime in priimek, firma oz. naslov, sedež:

Telefon:
Telefaks:

za zastopanje v postopku varstva sorte v Republiki Sloveniji.

Pooblastilo velja za:

naslednjo prijavljeno sorto;

(ime sorte ali žlahtniteljeva oznaka; vrsta (botanično in slovensko ime))

vse prijavljene sorte

vse prijavljene sorte naslednjih vrst oziroma skupin rastlin (botanično in slovensko ime):

Če se pooblastilo nanaša na obstoječo prijavo ali že zavarovano sorto navedite registrsko številko prijave: _____

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis zastopnika:

Podpis upravičenca - prijavitelja:

Pri lastnoročnem izpolnjevanju obrazca uporabljajte velike tiskane črke