

POOBLASTILO – IS ODPADKI**Podatki o pooblastitelju**

Naziv podjetja in sedež pravne osebe/Ime in priimek, naslov fizične osebe:

*ID davčna številka: _____

*Matična številka: _____ *Šifra dejavnosti: _____

KO in parcelna št.: _____

Telefon: _____ * Fax: _____

E-pošta: _____

*Ime in priimek zakonitega zastopnika oz. odgovorne osebe: _____

(*izpolniti če je pooblastitelj pravna oseba)

Podatki o pooblaščenцу

Naziv podjetja in sedež pravne osebe:

*JAVNO KOMUNALNO PODJETJE GROSUPLJE, Cesta na Krko 7, 1290 Grosuplje*ID davčna številka: *SI65119037*Matična številka: *5144574000* Šifra dejavnosti: *36.000*KO in parcelna št.: *k.o. Polica 1339/3, 1344/2, 1340, 1343, 1323/2, 1341/1, 1341/2; k.o. Grosuplje 854/1, 1669/2, 855/2, 857/2, 863/1, 860*Telefon: *01/ 78 88 943* Fax: *01/ 78 88 913*E-pošta: *zero@jkpg.si*Ime in priimek zakonitega zastopnika oz. odgovorne osebe: *Stanislav Stopar***Obseg in časovna veljavnost pooblastila**

1. Pooblastilo velja za vlaganje in podpisovanje evidenčnih listov v sistem IS-ODPADKI v imenu pooblastitelja.
2. Pooblastilo velja od _____ do pisnega preklica.

Datum:

Podpis (in žig) pooblastitelja: _____
