

**IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA ALI SKRBNIKA ZA UNOVČITEV BONA
UPRAVIČENCA PO TRETJI OSEBI**

Podpisani _____ (*ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma skrbnika*), EMŠO: _____ (*EMŠO zakonitega zastopnika ali skrbnika*), kot zakoniti zastopnik ali skrbnik upravičenca

izjavljam, da dovoljujem

osebi _____ (*ime in priimek osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca*), EMŠO: _____ (*EMŠO osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca*),

da unovči bon

za upravičenca _____ (*ime in priimek upravičenca*), EMŠO
_____ (*EMŠO upravičenca*),

za upravičenca _____ (*ime in priimek upravičenca*), EMŠO
_____ (*EMŠO upravičenca*),

za upravičenca _____ (*ime in priimek upravičenca*), EMŠO
_____ (*EMŠO upravičenca*).

Seznanjen sem, da sem za resničnost podatkov, podanih v tej izjavi, kazensko in materialno odgovoren.

Datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika ali skrbnika:
