**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE**

**ZA FIZIČNE OSEBE**

*/naziv pooblastitelja/* pooblaščam Prostovoljno gasilsko društvo Dol, Dol 50, 6275 Črni Kal, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila za dobavo gasilskega vozila za prevoz moštva GVM-1, katerega predmet je **»dobava gasilskega vozila za prevoz moštva GVM-1«**, iz Kazenske evidence Republike Slovenije pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek:

EMŠO:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Občina rojstva:

Naslov stalnega/začasnega bivališča:

* (ulica in hišna številka):
* (poštna številka in pošta):

Državljanstvo:

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Podpisnik: |
| Datum: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis pooblastitelja) |