

POOBLASTILO POOBLAŠČENCU

Spodaj navedeni kandidati s svojim podpisom pooblaščamo:

Podjetje

SLOMARINE D.O.O.,

(POOBLAŠČENCA - PRAVNA OSEBA, S. P. ali FIZIČNA OSEBA)

HRIBERNIKOVA ULICA 2, 1000 LJUBLJANA,

(NASLOV POOBLAŠČENCA)

041 391 390,

(TEL.ŠT. POOBLAŠČENCA)

INFO@SLOMARINE.SI

(E-POŠTA POOBLAŠČENCA)

JAKA PLAHUTNIK,

(IME IN PRIIMEK ODGOVORNE OSEBE POOBLAŠČENCA)

da v postopku moje prijave na izpit izvede izključno:

- v mojem imenu za moj račun Upravi RS za pomorstvo, Ukmarjev trg 2, 6000 Koper poravna upravno takso in pristojbino ter
- mojo pisno prijavo na izpit dostavi Upravi RS za pomorstvo, Ukmarjev trg 2, 6000 Koper

VODITELJA ČOLNA / PREIZKUS ZNANJA / VHF GMDSS izpit.

(USTREZNO OBKROŽI)

Zap. št.	Priimek in ime kandidata	Lastnoročni podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

V Ljubljani, dne _____