

## POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE ZA PRAVNE IN FIZIČNE OSEBE

Javno naročilo	
<b>Naročnik</b>	<b>Nacionalni inštitut za javno zdravje Trubarjeva cesta 2 1000 Ljubljana</b>
<b>Oznaka</b>	<b>33K060520</b>
<b>Ime posla</b>	<b>Storitve vzdrževanja centralne rešitve eNaročanje</b>

### ZA PRAVNE OSEBE

(naziv pooblastitelja) pooblašчам Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila, katerega predmet so »**Storitve vzdrževanja centralne rešitve eNaročanje**« v Kazenski evidenci RS/ /pooblastitelj navede evidenco, v kolikor ne gre za Kazensko evidenco RS/ pridobi potrdilo iz predmetne evidence;

Podatki o pravni osebi:

Polno ime podjetja:

Sedež podjetja:

Občina sedeža podjetja:

Številka vpisa v sodni register (št. vložka):

Matična številka podjetja:

Datum:

Žig in podpis pooblaščene osebe

Javno naročilo	
<b>Naročnik</b>	<b>Nacionalni inštitut za javno zdravje Trubarjeva cesta 2 1000 Ljubljana</b>
<b>Oznaka</b>	<b>33K060520</b>
<b>Ime posla</b>	<b>Storitve vzdrževanja centralne rešitve eNaročanje</b>

**ZA FIZIČNE OSEBE**

*/naziv pooblastitelja/* pooblaščam Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila, katerega predmet so »« iz Kazenske evidence RS, »**Storitve vzdrževanja centralne rešitve eNaročanje**« v kolikor ne gre za Kazensko evidenco RS, pooblastitelj navede evidenco in pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek: EMŠO:

Kraj rojstva: Občina rojstva:

Naslov stalnega/začasnega bivališča:

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

Državljanstvo:

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo:

Podpisnik (pooblastitelj)

Ime in priimek:

Podpis:

Datum: