



Pošta: _____

Številka: _____

Pooblastilo

Pooblaščan:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Lastnoročni podpisi pooblaščenecv:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

da lahko na pošti _____ prevzema

☐ vse pošne pošiljke ☐ določene vrste pošilk _____ ☐ denar

naslovljene na naslov: _____

☐ opravlja vse druge storitve v zvezi s prenosom poštnih pošilk, katerih naslovnik ali pošiljatelj je pooblastitelj

Pooblastilo velja¹ od _____ do _____.

V _____, dne _____

(podpis pooblastitelja)



(vista in številka osebnega dokumenta, pri pravnih osebah
tudi registrska številka vložka pravne osebe)

(podpis poštnega delavca)

¹ Vpisati datum, do katerega pooblastilo velja, oziroma označbo »do preklica« (če velja za nedoločen čas).

² Pooblastilo mora biti shranjeno pri pošti, pri kateri bo pooblaščenec prevzemal pošne pošiljke.

³ V primeru preklica pooblastila se mora preklicano pooblastilo vrniti pošti, ki ga je overila.

Vir: <http://www.posta.si/PPIO/Images/pooblastilo.jpg>