

Priloga

## POOBLASTILO

Podpisana / podpisani:

---

rojen dne \_\_\_\_\_ v kraju \_\_\_\_\_

---

(stalno prebivališče: ulica, hišna številka)

---

(poštna številka)

(kraj)

(država)

### pooblaščan

---

(ime in priimek)

rojen dne \_\_\_\_\_ v kraju \_\_\_\_\_

---

(stalno prebivališče: ulica, hišna številka)

---

(poštna številka)

(kraj)

(država)

**da me zastopa v postopku za priznanje statusa po Zakonu o popravi krivic.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_