



POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKÉ EVIDENCE ZA FIZIČNE OSEBE

Spodaj podpisani _____ /naziv pooblastitelja/ pooblašča naročnika Občino Tolmin, Ulica padlih borcev 2, 5220 Tolmin, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila »**Gradnja komunalne infrastrukture na območju OPPN stanovanjska zazidava Modrej**« od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

EMŠO (obvezen podatek): _____

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

KRAJ ROJSTVA: _____

OBČINA ROJSTVA: _____

DRŽAVA ROJSTVA: _____

NASLOV STALNEGA/ZAČASNEGA BIVALIŠČA:

(ulica in hišna številka) _____

(poštna številka in pošta) _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

MOJ PREJŠNJI PRIIMEK SE JE GLASIL: _____

Podpis pooblastitelja:

V/na _____, dne _____.

Oseba, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor, lahko s podpisom ESPD obrazca poda soglasje za pridobitev podatkov iz kazenske evidence. Ob podpisu mora biti jasno navedeno, na katero osebo se podpis nanaša. Soglasje se poda v obrazcu ESPD (četrti del sklepnih izjav v Delu VI). V tem primeru ni potrebno izpolnjevati pooblastila za pridobitev podatkov iz kazenske evidence.