**POOBLASTILO**

**Obrazec za dodelitev in preklic vlog v podsistemu EPOS (eCarina)**

Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodila.

Napačno izpolnjen obrazec se ne bo upošteval.

|  |
| --- |
| Podatki o pooblastitelju |

1. **Fizična oseba:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priimek in ime: |  | | Datum rojstva: | |  | |
| ID oz. davčna številka: |  | | Tel. št. ali e-pošta\*: | |  | |
| Naslov bivališča: |  | | | | | |
| Kraj: |  | | Poštna št.: | |  |

1. **Samostojni podjetnik ali druga oseba, ki opravlja dejavnost:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma in sedež SP: |  | | |
|  | | |
| ID oz. davčna številka: |  | Tel. št. ali e-pošta\*: |  |

1. **Pravna oseba:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv, firma in sedež  pravne osebe: |  | | | | |
|  | | | | |
| ID oz. davčna številka pravne osebe: | |  | Tel. št. ali e-pošta\*: | |  |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika oz. odg. osebe: | | | |  | |
| ID oz. davčna št. zakonitega zastopnika oz. odg. osebe[[1]](#footnote-1): | | | |  | |

|  |
| --- |
| Podatki o pooblaščencu/uporabniku |

**Fizična oseba:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priimek in ime: |  | | | | | | |
| ID oz. davčna številka: |  | | Datum rojstva: | | |  | |
| Naslov bivališča: |  | | | | | | |
| Kraj: |  | | | Poštna št.: | |  |
| Elektronski naslov(e-pošta): | |  | |

**Digitalno potrdilo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Overitelj: |  |
| Serijska številka: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vloga | | Trajanje |
| Pooblaščenec |  | od       do  do preklica |
| Uporabnik |  | od       do  do preklica |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis pooblastitelja: |  |

**Žig**

1. Podatek ni obvezen. [↑](#footnote-ref-1)