**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 sedežpravne 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)