**SOGLASJE**

Podpisani…(ime)…(priimek)…, EMŠO…………,rojen(a)… (dan…mesec…leto…)…, rojen sem bil v kraju……………,občina mojega rojstva je…………,s stalnim bivališčem:…(ulica, hišna številka, poštna številka, pošta)….,moje državljanstvo je………………, moje prejšnje osebno ime se je glasilo……………………, kot…(naziv funkcije v družbi)…družbe…(ime družbe), podajam izrecno soglasje, da Finančna uprava Republike Slovenije v mojem imenu poda zahtevo za izdajo potrdila o nekaznovanosti pri Kazenski evidenci, katero vodi Ministrstvo RS za pravosodje, za potrebe pridobitve posebnega statusa za…(ime družbe).

V…(kraj)…, …(dan…mesec…leto…)

 Podpis