**Priloga 7**

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE – ZA FIZIČNE OSEBE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Javno naročilo** | | | | | |
| **Naročnik** | | Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano  AGENCIJA RS ZA KMETIJSKE TRGE IN RAZVOJ PODEŽELJA  Dunajska 160  1000 LJUBLJANA | | | |
| **Št. zadeve** | |  | | | |
| **Podatki o fizični osebi** | | | | | |
| **Ime in priimek zakonitega zastopnika** |  | | | | |
| **EMŠO** |  | | | | |
| **Datum rojstva** |  | | | | |
| **Kraj rojstva** |  | | | | |
| **Občina rojstva** |  | | | | |
| **Država rojstva** |  | | | | |
| **Stalno/začasno bivališča** | **Ulica in hišna številka** | |  | **Poštna številka in pošta** |  |
| **Državljanstvo** |  | | | | |
| **Dekliški priimek** |  | | | | |
| **Namen izdaje potrdila** | Preverjanje izpolnjevanja pogojev v postopku javnega razpisa za podelitev javnega pooblastila za izvajanje pregledov na kraju samem. | | | | |

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe javnega razpisa za podelitev javnega pooblastila za izvajanje pregledov na kraju samem pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb Ministrstva za pravosodje.

**V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne**

**Ime in priimek pooblastitelja:**

**Podpis in žig:**