**IMENOVANJE POOBLAŠČENIH ZASTOPNIKOV RAČUNA V REGISTRU UNIJE skladno s členom 20 Delegirane uredbe Komisije (EU) 2019/1122 [[1]](#footnote-1)**

1. **IMETNIK RAČUNA**
   1. Naziv:
   2. ID za DDV:
2. **NASLOV IMETNIKA RAČUNA**
   1. Ulica:
   2. Hišna številka:
   3. Pošta:
   4. Poštna številka:
3. **POOBLAŠČENI ZASTOPNIK RAČUNA s pravico za začetek postopka**
   1. Ime in priimek:
   2. Telefonska številka:
   3. GSM:
   4. Elektronski naslov:
4. **POOBLAŠČENI ZASTOPNIK RAČUNA s pravico za odobritev postopka**
   1. Ime in priimek:
   2. Telefonska številka:
   3. GSM:
   4. Elektronski naslov:
5. **POOBLAŠČENI ZASTOPNIK RAČUNA s pravico za začetek postopka in odobritev postopka, ki ga je začel drug pooblaščeni zastopnik */v primeru, da izberete dva zastopnika s to pravico, izpolnite dva sklopa podatkov/***
   1. Ime in priimek:
   2. Telefonska številka:
   3. GSM:
   4. Elektronski naslov:
   5. Ime in priimek:
   6. Telefonska številka:
   7. GSM:
   8. Elektronski naslov:
6. **POOBLAŠČENI ZASTOPNIK RAČUNA s pravico za vpogled v račun brez možnosti poseganja vanj */neobvezno/***
   1. Ime in priimek:
   2. Telefonska številka:
   3. GSM:
   4. Elektronski naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum IME IN PRIIMEK Podpis zakonitega zastopnika upravljavca zakonitega zastopnik (ali pooblaščenega predstavnika\*)

(ali pooblaščenega

predstavnika\*)

(Mp)

\* V primeru, da obrazec podpiše pooblaščeni predstavnik upravljavca, je potrebno predložiti vlogi ustrezno pooblastilo v skladu z določbami Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06-ZUP-UPB2, 105/06-ZUS-1, 65/08, 8/10, 82/13,175/20-ZIUOPDVE in 3/22-ZDeb).

**OPOMBA:** Datum overitve ali legalizacije ne sme biti starejši od treh mesecev pred dnem predložitve zahtevka za imenovanje pooblaščenih zastopnikov.

**PRILOGE**

- kopija overovljenega osebnega dokumenta za vsakega pooblaščenega zastopnika;

- za vsakega pooblaščenega zastopnika IZPIS[[2]](#footnote-2) IZ KAZENSKE EVIDENCE, da v zadnjih petih letih ni bil obsojen zaradi goljufij v zvezi s pravicami do emisije, pranja denarja, financiranja terorizma ali drugih hudih kaznivih dejanj, za namene katerih bi se račun enotnega evropskega registra lahko uporabil, ali POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE – ZA FIZIČNE OSEBE v skladu s spodnjim obrazcem;

- za vsakega pooblaščenega zastopnika POTRDILO[[3]](#footnote-3), DA ZOPER OSEBO NI UVEDEN KAZENSKI POSTOPEK v zvezi s pravicami do emisije, pranja denarja, financiranja terorizma ali drugih kaznivih dejanj, za namene katerih bi se račun enotnega evropskega registra lahko uporabil

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

Spodaj podpisani/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ime in priimek) pooblaščam Agencijo Republike Slovenije za okolje, da za namen imenovanja in odobritve pooblaščenih zastopnikov imetnikov računov v registru Unije, na podlagi člena 21 Delegirane uredbe Komisije (EU) št. 2019/1122 z dne 12. marca 2019 o dopolnitvi Direktive 2003/87/ES Evropskega parlamenta in Sveta glede delovanja registra Unije, pridobi spodaj navedene podatke iz kazenskih evidenc fizičnih oseb, in sicer:

– da nisem bil/a obsojen/a **v zadnjih petih letih** zaradi goljufij v zvezi s pravicami do emisije, pranja denarja, financiranja terorizma ali drugih hudih kaznivih dejanj, za namene katerih bi se račun enotnega evropskega registra lahko uporabil.

Moji osebni podatki so naslednji:

EMŠO: …..................................................

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: ..............................................

DATUM: ............................ PODPIS POOBLASTITELJA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pri imenovanju pooblaščenih zastopnikov je potrebno upoštevati točko 2. člena 20 Delegirane uredbe Komisije (EU) 2019/1122: Vsak račun ima **vsaj dva** pooblaščena zastopnika z eno od naslednjih skupin pravic:

   en pooblaščeni zastopnik s pravico, da začne postopke, in en s pravico, da odobri postopke;

   en pooblaščeni zastopnik s pravico, da začne postopke in odobri postopke, ki jih je začel drug pooblaščeni zastopnik, ter en s pravico, da odobri postopke;

   en pooblaščeni zastopnik s pravico, da začne postopke, ter en s pravico da začne in odobri postopke, ki jih je začel drugi pooblaščeni zastopnik;

   dva pooblaščena zastopnika s pravico, da začneta postopke in odobrita postopke, ki jih je začel drugi pooblaščeni zastopnik. [↑](#footnote-ref-1)
2. Izpis se dobi pri ministrstvu, pristojnem za pravosodje, obrazci so dostopni na povezavi: <https://www.gov.si/zbirke/storitve/izpis-iz-kazenske-evidence-evidence-vzgojnih-ukrepov-in-evidence-izbrisanih-obsodb-za-kazniva-dejanja-zoper-spolno-nedotakljivost-potrdilo-o-nekaznovanosti/> [↑](#footnote-ref-2)
3. Potrdilo se pridobi na katerem koli okrajnem ali okrožnem sodišču, obrazci so dostopni na povezavi: <https://www.sodisce.si/sodni_postopki/obrazci/2012101212253535/> [↑](#footnote-ref-3)