

**OBRAZEC ZA IDENTIFIKACIJO LASTNOROČNEGA PODPISA ZASTOPNIKA OZIROMA
OSEBE, POOBLAŠČENE ZA ZASTOPANJE PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA**

1. Naziv proračunskega uporabnika:

--

2. Šifra proračunskega uporabnika:

--	--	--	--	--

- 3.
-
- Zastopnik proračunskega uporabnika
-
-
- Oseba, pooblaščen za zastopanje proračunskega uporabnika (ustrezno označite):

Ime:

--

Priimek:

--

4. Lastnoročni podpis:

--

Kraj: _____

Datum: _____

Žig in podpis zastopnika
proračunskega uporabnika