



PRIJAVA NASLOVA ZA E-VROČANJE

IME IN PRIIMEK (Name)	
EMŠO/datum rojstva (Date of birth)	

Podpisani – ustrezno označi (Undersigned hereby – select)

☐	ŽELIM/CONSENT
☐	NE ŽELIM/DO NOT CONSENT

da mi pristojni organi Republike Slovenije lahko listine vročajo na elektronski naslov (that the competent authorities of the Republic of Slovenia can serve documents to my email address).

(v primeru privolitve) in v ta namen posredujem elektronski naslov in mobilno telefonsko številko
(I am providing my email and mobile phone number for this purpose):

Elektronski naslov: E-mail:	
Številka telefona: Phone number:	

IZPOLNITI V PRIMERU POOBLASTILA (Fill out if representative is filing the request)

Ime in priimek pooblaščenca (name of the representative):	
Datum rojstva zastopnika (DOB of the representative):	

Stranka ali zakoniti zastopnik s podpisom potrjuje resničnost podatkov
(The customer or legal representative confirms the by signing that the information above is true).

Datum (Date):		Podpis (signature):
------------------	--	------------------------------------

Žig organa in podpis uradne osebe

V primeru, da stalni ali začasni naslov v tujini prijavlja pooblaščenec je izjavi potrebno priložiti:

- Pooblastilo ali kopijo pooblastila
- fotokopijo odločbe tujega ali slovenskega organa o imenovanju pooblaščenca ali zakonitega zastopnika