**OBRAZEC ŠT. 10**

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE**

ZA GOSPODARSKI SUBJEKT

*/naziv pooblastitelja/* pooblaščam Republiko Slovenijo, Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov, Cesta v Gorice 15, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila št.   
430-91/2021,»Storitve tolmačenja in prevajanja ter prevajanja s sodno overitvijo za potrebe izvajanja Zakona o mednarodni zaščiti«v Kazenski evidence RS pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Podatki o pravni osebi:

Polno ime pravne osebe:

Sedež pravne osebe:

Občina sedeža pravne osebe:

Matična številka pravne osebe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: |  | Ime in priimek odgovorne osebe pooblastitelja: |
| Datum: | Žig | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe |