

POOBLASTILO

Osebno _____, stanujoč-a v _____,
ulica _____, kot plačnik/plačnica pooblaščen
podjetje **Pogrebne storitve BABAJIĆ d.o.o.; Škale 98a, 3320 Velenje**, da lahko v mojem
imenu uredijo vse upravne in fizične zadeve glede transporta in pokopa umrle osebe:
_____, preminule v _____,
dne _____.

Št. osebnega dokumenta:

- OI:
- PL:

Kraj in datum: _____

Podpis: _____