



## GENERALNO POOBLASTILO

Podpisani:

**(kdo pooblašča)** Naziv ali ime in priimek fizične osebe ali naziv pravne osebe:

\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

## POOBLAŠČAM

**(koga pooblaščate)** Naziv ali ime in priimek fizične osebe

\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

da me (nas) zastopa na skupščini LAS Drava in da v mojem (našem) imenu glasuje oziroma opravlja vsa druga dejanja, potrebna za izvedbo skupščine.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

lastnoročni podpis in žig