

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE  
ZA FIZIČNE OSEBE**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (ime in priimek), pooblaščen osebna pravne osebe \_\_\_\_\_ pooblaščen Sklad kmetijskih zemljišč in gozdov RS, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila z oznako V\_09/13/S, od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

EMŠO	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Država rojstva	
Naslov stalnega prebivališča	
Državljanstvo	

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

Podpis pooblastitelja: \_\_\_\_\_