**POOBLASTILO**

Spodaj podpisani/a Vpišite ime in priimek, rojen/a Kliknite za vnos datuma ali ga vpišite.,

pooblaščam

**Ministrstvo za solidarno prihodnost, Dunajska cesta 21, 1000 Ljubljana**, da v mojem imenu, za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev skladno s četrto in peto točko 37. člena Zakona o nepremičninskem posredovanju (Uradni list RS, št. [72/06](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2006-01-3080) – uradno prečiščeno besedilo, [49/11](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2011-01-2354), [47/19](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2019-01-2285), [18/23](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2023-01-0348) – ZDU-1O in [116/23](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2023-01-3358) – odl. US), **pridobi potrdilo o dokončanem izobraževanju.**

Izobraževal/a sem se na ustanovi Vpišite naziv/ime ustanove, v/na Vpišite sedež/kraj ustanove, kjer sem dne Kliknite za vnos datuma ali ga vpišite. pridobil/a naziv Vnesite naziv, ki ste ga pridobili ob zaključku izobrazbe..

Pooblastilo velja do preklica.

Kraj in datum: Vpišite kraj. , Kliknite za vnos datuma ali ga vpišite.

Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_