Zakoniti zastopnik / samostojni podjetnik .......................................................................................................... ......

poslovnega subjekta.................................................................................................................................................

z matično številko / davčno številko1 .......................................................................................................................

z dnem .....................................................................................................................................................................

pooblaščam spodaj navedene osebe za zastopanje poslovnega subjekta v postopku:

* Prenos e-bolniških listov – eBOL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Ali pooblastilo velja za vse dele družbe2****(DA / NE)** | **Davčna številka** | **Veljavno od:** | **Veljavno do:3** | **Elektronska pošta pooblaščenca** | **Telefonska številka pooblaščenca**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Podpis zakonitega zastopnika / s.p. in žig:

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

**Kontaktni podatki zakonitega zastopnika (pooblastitelja):**

Elektronska pošta za obveščanje:

**OPOMBE:**

1 Če je pooblastitelj samostojni podjetnik, vpišite davčno številko, v drugih primerih pa matično številko subjekta.

2 Označite, če želite, da je pooblaščenec pooblaščen tudi za poslovne enote.

3 Če podatka ne vpišete se veljavnost pooblastila v sistemu samodejno nastavi za 50 let.

\* **Pooblastilo v sistem SPOT (e-VEM) vnese točka SPOT. Pooblastilo lahko izbrani točki odnesete osebno ali pošljete po pošti. Seznam točk je dostopen na:** <http://evem.gov.si/info/spot-tocke-in-notarji/>