

ZAHTEVA ZA IZPIS OSEBNIH PODATKOV IZ SISBON PO TRETJI OSEBI S POOBLASTILOM

Firma oz. ime in priimek _____,

ki jo zastopa (za pravno osebo) _____,

sedež oz. naslov bivališča _____,

davčna številka _____, identifikacija prinosnika pooblastila opravljena

z dokumentom: tip _____, številka _____,

prosim, da mi v skladu s predpisi o varstvu osebnih podatkov in na podlagi priloženega pooblastila posredujete izpis osebnih podatkov, ki se v SISBON vodijo za naslednjo fizično osebo:

ime in priimek _____, rojen/a _____ v _____,

stanujoč/a _____,

davčna številka _____, in sicer za obdobje _____.

Izpis podatkov pošljite na naslov:

firma oz. ime in priimek _____,

ki jo zastopa (za pravno osebo) _____,

ulica _____, hišna št. _____, poštna št. _____,

kraj _____, telefon _____.

Kraj in datum: _____

Podpis pooblaščenca

Izpolni član/upravljavec:

Član/upravljavec: _____

Prezela oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____