

Navodilo: Obrazec izpolnite doma in ga izročite receptorju ponudnika storitve

Priloga 2

**IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA OZIROMA SKRBNIKA ZA UNOVČITEV BONA
UPRAVIČENCA PO TRETJI OSEBI**

Podpisani _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika
oziroma skrbnika), z EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika oziroma
skrbnika), kot zakoniti zastopnik oziroma skrbnik upravičenca

izjavljam, da dovoljujem

osebi _____ (ime in priimek osebe, ki bo unovčila bon za
upravičenca), z EMŠO: _____ (EMŠO osebe, ki bo unovčila bon za
upravičenca)

da unovči bon

za upravičenca _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO
_____ (EMŠO upravičenca).

za upravičenca _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO
_____ (EMŠO upravičenca),

za upravičenca _____ (ime in priimek upravičenca), z EMŠO
_____ (EMŠO upravičenca).

**Seznanjen sem, da za resničnost podatkov, podanih v tej izjavi, kazensko in materialno
odgovarjam.**

Datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika oziroma skrbnika:
