

POOBLASTILO

Spodaj podpisani
(ime in priimek lastnika vozila), rojen (dan, mesec, leto),
pooblašcam (ime in priimek pooblaščenca),
rojen stanujoč (prebivališče),
da lahko v mojem imenu (registrira, odjavi, ...) (vrsta vozila),
znamka tip številka šasije
registrska številka vozila

V Murski Soboti, dne

Lastnik vozila

(ime in priimek) **PODPIS**

Pooblaščenca oseba

(ime in priimek) **PODPIS**