

POOBLASTILO

Vpisna številka člana:

Spodaj podpisani:

pooblaščan:

ime in priimek
pooblaščenca:

naslov stalnega
bivališča pooblaščenca:

(ulica in hišna št.)

(poštna št. in pošta)

da lahko v mojem imenu:
(ustrezno označite)

- prevzame knjižnično gradivo,
- podaljša rok izposoje knjižničnemu gradivu,
- plača moje terjatve,
- podaljša rok izposoje garderobne omarice,
- drugo.

Strinjam se, da bom poravnal vse terjatve, ki bi morebiti nastale v NUK kot posledica dejanj pooblaščenca.

To pooblastilo je neprenosljivo in velja:
(ustrezno označite)

- za enkratno uporabo zaradi nepredvidene zadržanosti,
- do preklica.

Datum: _____

Podpis člana/pooblastitelja: _____