

PUNOMOĆ za korištenje servisa e-Dražba

- a) **Opunomoćitelj- fizička osoba/građanin ili osoba ovlaštena za zastupanje poslovnog subjekta u čije se ime Servis koristi (označiti odgovarajuću osobu i upisati potrebne podatke)**

Poslovni subjekt

kojom _____
(naziv, OIB i MB poslovnog subjekta)

iz _____
(adresa sjedišta poslovnog subjekta)

zastupan po _____
(Ime i prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje)

Fizička osoba/građanin

kojom _____

(ime i prezime, OIB i adresa prebivališta fizičke osobe/građanina)

OPUNOMOĆUJE

- b) **Opunomoćenik - osoba koja ima digitalne certifikate Financijske agencije i pristup servisu e-Dražba (označiti vrstu osobe i upisati potrebne podatke)**

Poslovni subjekt

(naziv, OIB i MB poslovnog subjekta)

iz _____
(adresa sjedišta poslovnog subjekta)

(ime i prezime, OIB osobe koja će biti korisnik servisa)

Fizička osoba/građanin

(ime i prezime, OIB i adresa prebivališta ovlaštenika)

da u ime i za račun opunomoćitelja koristi servis e-Dražba.

Punomoć mora biti ispunjena i potpisana od strane opunomoćitelja (osoba ovlaštena za zastupanje poslovnog subjekta ili fizička osoba/građanin). a potpis ovjeren od javnog bilježnika. Odvjetnička punomoć ne treba biti ovjerena.

U _____, _____ godine

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje opunomoćitelja

Potpis fizičke osobe/ građanina opunomoćitelja

FINA (zahtjev odobrio):

Napomena: