

**OBRAZEC ZA IDENTIFIKACIJO LASTNOROČNEGA PODPISA ZASTOPNIKA OZIROMA  
OSEBE, POOBLAŠČENE ZA ZASTOPANJE PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA**

1. Naziv proračunskega uporabnika:

--

2. Šifra proračunskega uporabnika:

--	--	--	--	--

- 3.
- 
- Zastopnik proračunskega uporabnika
- 
- 
- Oseba, pooblaščenca za zastopanje proračunskega uporabnika (ustrezno označite):

Ime:

--

Priimek:

--

4. Lastnoročni podpis:

--

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Žig in podpis zastopnika  
proračunskega uporabnika