



Univerza v Mariboru

Univerzitetna knjižnica Maribor

Gospejna ulica 10
2000 Maribor, Slovenija

POOBLASTILO

Podpisani-a _____
ime in priimek člana/članice

številka članske izkaznice _____
ali številka študentske izkaznice ali številka študenta

pooblaščaj

_____ ime in priimek pooblaščenca/pooblaščenke

rojen-a _____ stanujoč-a _____

da lahko zame oz. v mojem imenu:

- prevzame naročeno gradivo
- prevzame/vrne člansko izkaznico
- drugo _____

Pooblaščenca/pooblaščenki dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih **za enkratno uporabo** zaradi moje nepredvidene zadržanosti.

Kraj in datum: _____

Podpis pooblaščenca:

Podpis pooblastitelja:

Pooblastilo velja pet dni. Pooblaščenca oseba se izkaže z osebnim dokumentom. Ob prevzemu naročenega gradiva se na zadolžnico podpiše lastnoročno s pripisom »p. p.« (po pooblastilu).