

**IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA OZIROMA SKRBNIKA ZA UNOVČITEV BONA
UPRAVIČENCA PO TRETJI OSEBI**

Podpisani _____ (*ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma skrbnika*), EMŠO: _____ (*EMŠO zakonitega zastopnika oziroma skrbnika*), kot zakoniti zastopnik oziroma skrbnik upravičenca

izjavljam, da dovoljujem

osebi _____ (*ime in priimek osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca*), EMŠO: _____ (*EMŠO osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca*),

da unovči bon

za upravičenca _____ (*ime in priimek upravičenca*),
_____ (*EMŠO upravičenca*); EMŠO

za upravičenca _____ (*EMŠO upravičenca*); (*ime in priimek upravičenca*),
EMŠO

za upravičenca _____ (*EMŠO upravičenca*).

(*ime in priimek upravičenca*),
EMŠO

Seznanjen sem, da za resničnost podatkov, danih v tej izjavi, kazensko in materialno odgovarjam.

Datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika oziroma skrbnika:
