P U N O M O Ć

Opunomoćitelj:

Ime i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
JMB	
Adresa (prebivalište, mjesto, država)	

Ovime opunomoćuje:

Ime i prezime opunomoćenika	
Datum i mjesto rođenja	
JMB	
Adresa (prebivalište, mjesto, država)	

da u moje ime može

Neum, _____
(datum)

_____
(potpis davatelja izjave)

Potvrđuje se, ne upuštajući se u provjeravanje točnosti sadržaja izjave, da je imenovani-a izjavu vlastoručno potpisao-la i kao svoju priznao-la.

Bosna i Hercegovina
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
HERCEGOVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA-KANTON
OPĆINA NEUM
NAČELNIK
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI, SOCIJALNU SKRB I BRANITELJE

Ov. broj _____, datum _____

_____
(ime i prezime)

_____
(adresa)

Vlastoručno je potpisao-la ovu ispravu - priznao-la je svoj potpis -rukopis na ovoj ispravi. Identitet je utvrđen na temelju_____

Napomena _____

_____

Pristojba: _____

M.P. **Ovjeravanje izvršio**

_____

TEMELJEM ČLANKA 9. ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA („SLUŽBENI GLASNIK BIH“ BROJ;12/25) KAO NOSITELJ GORE NAVEDENIH OSOBNIH PODATAKA I OSOBNIH PODATAKA U ISPRAVI PRILOŽENOJ UZ ZAHTJEV SUGLASAN/SUGLASNA SAM DA OPĆINA NEUM VRŠI OBRADU ISTIH U SVRHU RJEŠAVANJA PRAVA PO OVOM ZAHTJEVU, SUKLADNO ZAKONU