1. **ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE PRAVNIH OSEB**

**PODATKI O PRAVNI OSEBI - PONUDNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Polno ime oz. naziv ponudnika** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sedež ponudnika** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Občina sedeža ponudnika** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Št. vpisa v sodni register (št. vložka)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matična številka podjetja** |  |

**Namen izdaje potrdila: Preverjanje izpolnjevanja pogojev iz 75. člena ZJN-3 v postopku oddaje zgoraj navedenega javnega naročila.**

Spodaj podpisani pooblastitelj, pooblaščam naročnika, da za potrebe izvedbe predmetnega javnega naročila pridobi vse potrebne podatke oz. potrdilo iz kazenske evidence pravnih oseb pristojnega organa.

Pooblastitelj:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ime in priimek odgovorne osebe:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis odgovorne osebe |