

**POOBLASTILO
ZA IZPOLNJEVANJE IN ELEKTRONSKO PODPISOVANJE
EVIDENČNIH LISTOV V SISTEMU IS-ODPADKI**

PODATKI O POOBLASTITELJU

Naziv, firma in sedež pravne osebe ali samostojnega podjetnika:

Matična številka: _____

ID številka: _____

Šifra dejavnosti: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-pošta: _____

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

PODATKI O POOBLAŠČENCU

Naziv, firma in sedež pravne osebe ali samostojnega podjetnika:

EKOSAN d.o.o., Partizanska ulica 11, 2319 Poljčane

Matična številka: **5342406000**

ID številka: **SI77957636**

Šifra dejavnosti: **E38.220 - Ravnanje z nevarnimi odpadki**

Telefon: **03/490 20 35**

E-pošta: **info@ekosan.si**

Ime in priimek zakonitega zastopnika: **Aleš Perdan**

OBSEG IN ČASOVNA VELJAVNOST POOBLASTILA

Pooblastilo omogoča izpolnjevanje in elektronsko podpisovanje evidenčnih listov v sistemu IS-Odpadki od 1.1.2013 do pisnega preklica.

Datum: _____ Žig in podpis pooblastitelja: _____