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

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **SODO d.o.o.**  **Minařikova ulica 5**  **2000 Maribor** |
| **Oznaka javnega naročila** |  |
| **Predmet javnega naročila** | **Dobava kablovoda 2 x 20kV od RTP 110/20kV Podlog do RP 20kV Ločica** |
| **Podatki o gospodarskem subjektu** | |
| **Polno ime gospodarskega subjekta** |  |
| **Sedež gospodarskega subjekta** |  |
| **Občina sedeža gospodarskega subjekta** |  |
| **Matična številka sedeža gospodarskega subjekta** |  |
| **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.

*Naročnik bo predmetno potrdilo štel za ustrezno in sicer šteto od dneva pridobitve tega potrdila.*

Pooblastitelj: V/na       , dne

Ime in priimek:

Podpis in žig:

**ZAHTEVEK ZA PODATKE IZ KAZENSKE EVIDENCE FIZIČNIH OSEB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Javno naročilo** | | |
| **Naročnik** | **SODO d.o.o.**  **Minařikova ulica 5**  **2000 Maribor** | |
| **Oznaka javnega naročila** |  | |
| **Predmet javnega naročila** | **Dobava kablovoda 2 x 20kV od RTP 110/20kV Podlog do RP 20kV Ločica** | |
| **Podatki o fizični osebi** | | |
| **EMŠO** |  | |
| **Ime in priimek** |  | |
| **Datum rojstva** |  | |
| **Kraj rojstva** |  | |
| **Občina rojstva** |  | |
| **Stalno/začasno bivališče** | **Ulica in hišna številka** |  |
| **Poštna številka in pošta** |  |
| **Državljanstvo** |  | |
| **Moje prejšnje osebno ime se je glasilo** |  | |
| **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 fizičnih oseb pristojnega organa.

*Naročnik bo predmetno potrdilo štel za ustrezno in sicer šteto od dneva pridobitve tega potrdila.*

Pooblastitelj: V/na       , dne

Ime in priimek:

Podpis: