

Priloga 2 – BON 21

**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
_____ (EMŠO upravičenca);

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

za upravičenca _____ (ime in priimek upravičenca), EMŠO
_____ (EMŠO upravičenca).

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

Datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika oziroma skrbnika:
