

## Pooblastilo za uporabo storitve eLON za elektronsko poslovanje

Pravna oseba / s.p.

davčna številka

zakoniti zastopnik

### Podatki o pooblaščenih osebah

Ime in priimek  davčna številka

datum rojstva  kraj rojstva  država

stalno prebivališče

poštna št. in pošta  občina

osebni dokument  številka osebnega dokumenta

izdajatelj in država  datum izdaje  datum veljavnosti

telefon  e-pošta

Pooblaščenцу dodeljujem naslednje pooblastilo za uporabo programa eLON:

- vnos plačilnih nalogov  
 vnos in podpisovanje plačilnih nalogov

S podpisom jamčim, da so navedeni podatki resnični in da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje in uporabo storitve eLON za elektronsko poslovanje, ki jih sprejemam.

\_\_\_\_\_  
kraj in datum

\_\_\_\_\_  
podpis zakonitega zastopnika

\_\_\_\_\_  
podpis pooblaščenice osebe

LON se zavezuje, da bo varovala vse osebne podatke, ki jih bo prejela v zvezi z elektronskim poslovanjem v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.l.RS št. 86/2004) in na njegovi podlagi izdanimi predpisi.