

## 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.