



ЕУРОСТАНДАРД
Банка

О В Л А С Т У В А Њ Е

За сеф број _____

Закупувач _____

Овластено лице _____

Со овој документ го овластувам лицето _____ со ЕМБГ _____, и адреса на живеење _____, број на лична карта _____ или број пасош _____ кој се потпишува

Овластеното лице со ова овластување се здобива со право да го користи сефот со број _____

Овластувањето важи до денот на писмено отповикување на истото и не може да се пренесе на друго лице.

Потпишал овластување

Потпис на закупувачот

Датум _____