



Izjava o soglasju

Za naročilo odgovornega pooblaščenca

Soglašam z naročilom odgovornega pooblaščenca v navedenem podjetju v navedenem obsegu:

1. Odgovorni pooblaščenec	
1.1 DRUŽINSKO IME ALI PRIIMEK (TISKANE ČRKE)	1.2 Naziv
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 IME (TISKANE ČRKE)	1.4 Datum rojstva
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, podpis	

2. Prostorska (krajevna) pristojnost
2.1 Delovno mesto/gradbišče (po vsej Avstriji/Zvezna dežela)
<input type="text"/>
2.2 Gradbeništvo <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne

3. Delodajalka/delodajalec - podjetnica/podjetnik ali oseba (-e) pooblaščenca (-e) za zastopanje	
3.1 IME (TISKANE ČRKE)	3.2 Naziv
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, podpis	
3.3 IME (TISKANE ČRKE)	3.4 Naziv
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, podpis	

