

**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:

\_\_\_\_\_