

ПОЛНОМОШНО

Физичкото лице

Име и презиме _____

со адреса на живеење _____

и ЕМБГ _____, го овластува

Полномошникот

Име и презиме _____

со адреса на живеење _____

и број на лична карта или пасош _____

Во име и за сметка на физичкото лице да ги преземе сите дејствија пред Развојна банка на Северна Македонија АД Скопје, во врска со остварување на правото за пристап, исправка, бришење или ограничување на обработката на личните податоци на физичкото лице

_____.

(име и презиме на физичкото лице-овластувач)

Ова полномошно треба да биде заверено на нотар и не може да се користи за други цели.

(име, презиме и потпис на физичкото лице-овластувач)

Датум _____

Место _____