



Mladinski center Velenje  
Efenkova cesta 61A  
3320 Velenje  
Slovenija

## POOBLASTILO MLADINSKEMU CENTRU VELENJE

Študent/ka (ime in priimek) \_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_, kraj rojstva: \_\_\_\_\_,

dajem s tem pooblastilom pravico Mladinskemu centru Velenje, Šaleška cesta 3, 3320 Velenje, da v mojem imenu pridobi potrdilo o prijavi bivališča za začasno bivanje na naslovu Efenkova 61a, 3320 Velenje, za študijsko leto 2024/2025.

Ime in priimek:  
(TISKANO)

---

Podpis:

---