

PUNOMOĆ

Ovlašćujem (o) da me (nas)

ODVJETNIK DANIJELA LUKŠIĆ KOKIĆ

Korzo 2, HR-51000 Rijeka
Tel + 385 98 613 764
daniela.luksic.kokic@lk-legal.hr

zastupa u postupku _____

koji se vodi pred _____

pod poslovnim brojem _____

**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU PRIMORSKO-GORANSKE
ŽUPANIJE, Franje Čandeka 6a, Rijeka, OIB: 55700291940**

na prijedlog-tužbu _____

protiv _____

NAPLATE POTRAŽIVANJA

radi _____

Ovlašćujem(o) je da me (nas) zastupa u svim mojim (našim) pravnim poslovima, u sudu i izvan suda, i kod svih drugih državnih tijela, te da zbog zaštite i ostvarenja mojih (naših) na zakonu osnovanih prava i interesa, poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a naročito da podnosi tužbe i ostale podneske, da zaključi nagodbu, da daje nasljedne izjave, te da prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

Pristajem(o) da je zamjenjuje _____

U Rijeci, dana 08.11.2023.



**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
PRIMORSKO - GORANSKE ŽUPANIJE,**
zastupan po Ravnateljici Senki Kajčić, dr. med. spec. HM