# PUNOMOĆ

Ovlašćujem(o)

**ODVJETNIKA**
**Vjerana Paića**
**Petra Grubišića 5**
**22 000 Šibenik**

ODVJETNIK
VJERAN PAIĆ
Šibenik, P. Grubišića 5
tel/fax 022 219 885
gsm 091 202 1144
OIB 72547890466

da me (nas) zastupa u građanskom, parničnom, vanparničnom, ovršnom, zemljišnoknjižnom postupku, kaznenom predmetu, postupku pred trgovačkim sudom, u postupku pred tijelima državne uprave koji se vod kod **Općinskog suda u Šibeniku**, te

.....

zbog

..... ZAZIVANJA U BRAČNOM .....

..... POSLOVU .....

pod poslovnim brojem .....

Ovlašćujem(o) ga 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 sklapa poravnanja, da daje nasljedne izjave te da prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

Pristajem (o) da ga zamjenjuje .....

U ŠIBENIKU, dana 11.07.06 godine

Matić Milena

potpis