
Avalduse allkirjastamisega kinnitan esitatud andmete õigsust. / By signing this application, I hereby confirm the correctness of the presented data.

vaidlustaja või tema seadusliku esindaja nimi ja allkiri / name and signature of contestant or his/her legal representative

/ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
kuupäev (pp/kk/aaaa) / date (dd/mm/yyyy)

Täidetakse juhul, kui kasutatakse volitatud esindajat. / To be filled in if an authorised representative is used.

VOLITATUD ESINDAJA ANDMED / DETAILS OF AUTHORISED REPRESENTATIVE

eesnimi või -nimed / given name(s) perekonnanimi või -nimed / surname(s)

/ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
sünniaeg (pp/kk/aaaa) / date of birth (dd/mm/yyyy)

tänav/street maja/korteri number / house/apartment number sihtnumber / postal code

linn/küla / town/village riik/country

telefoninumber / phone number e-posti aadress / e-mail address

vaidlustaja või tema seadusliku esindaja nimi ja allkiri / name and signature of contestant or his/her legal representative

Täidab volitatud esindaja. / To be filled in by the authorised representative.

Avalduse allkirjastamisega kinnitan, et nõustun esindama vaidlustajat avalduse esitamise seotud toimingutes. / By signing this application, I hereby agree to represent the contestant in procedures related to the submission of this application.

Volitatud esindaja allkiri / Signature of authorised representative

/ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
kuupäev (pp/kk/aaaa) / date (dd/mm/yyyy)