Zavod za uveljavljanje pravic
avtorjev, izvajalcev in producentov
avdiovizualnih del Slovenije, k.o.

POOBLASTILO

IZV-PRILOGA 1

Ime in priimek izvajalca izvedb v AV delih: _____

AIPA, k.o., pooblaščam, da moje pravice upravlja **samo** na sledečih izvedbah:

Zap. št.	Izvedba v AV delu na videogramu (ime vloge)	Originalni naslov AV dela z izvedbo	Glavni režiser	Leto nastanka	Trajanje v minutah

V/na: _____ Dne: _____ Podpis: