



## IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_, stanujoč/a  
(ime in priimek plačnika)

\_\_\_\_\_  
(naslov plačnika – ulica, poštna številka in kraj)

**DAVČNA ŠTEVILKA** \_\_\_\_\_

Izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka/e:

- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

**po elektronski pošti na elektronski naslov:** \_\_\_\_\_

S podpisom soglašam, da mi izdajatelj e-računa, OŠ Janka Padežnika Maribor, Iztokova ulica 6, 2000 Maribor, pošilja račune za šolske mesečne obveznosti v elektronski obliki na elektronski naslov, naveden v tej vlogi. S podpisom jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežujem, da bom izdajatelja e-računa obvestil o spremembi elektronskega naslova in ostalih informacijah, ki so pomembne za izdajo e-računa, najkasneje v 8 dneh po nastali spremembi.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis plačnika: \_\_\_\_\_