

IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV V SPLETNO BANKO

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

(naslov plačnika – ulica, poštna številka in kraj)

DAVČNA ŠTEVILKA _____

ELEKTRONSKI NASLOV _____

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)

V svojo spletno banko _____
(naziv vaše banke)

Številka mojega osebnega računa je:

SI56

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

Kraj in datum: _____ Podpis plačnika: _____