

IZJAVA ZA VKLOP E-RAČUNA

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a

Ime in priimek plačnika

_____,
Naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

EMŠO: _____ DAVČNA ŠTEVILKA: _____

izjavljam, da želim prejemati **e-račune** za otroke/e:

☺ _____, rojenega _____
Priimek in ime otroka, razred Datum rojstva

☺ _____, rojenega _____
Priimek in ime otroka Datum rojstva

☺ _____, rojenega _____
Priimek in ime otroka Datum rojstva

☺ _____, rojenega _____
Priimek in ime otroka Datum rojstva

v svojo spletno banko _____.
Naziv vaše banke

Številka mojega tekočega računa je:

SI56

Številka vašega TRR

Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke, e-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na OŠ Staneta Žagarja Lipnica:

silvana.ahacic@os-lipnica.si.

V _____ dne _____.

Podpis plačnika:
