|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA** |
| Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , stanujoč/a na |
|  *ime in priimek plačnika* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  *naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)* |
| izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
|  *ime in priimek otroka*  |
| rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v svojo spletno banko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  |
|  *datum rojstva otroka naziv vaše banke* |
| Številka mojega tekočega računa je: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  S |  I |  5 |  6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *številka vašega TRR*  |
|  |
|  |
|  |
| Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke, e-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na |
| *OŠ Škofja Loka-Mesto, Šolska ulica 1, 4220 Škofja Loka, tel.: 04/506-00-15, ali mail:mojca.jenko2@guest.arnes.si*V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |