

IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA V SPLETNO BANKO

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 priimek otroka

rojeneda _____ v svojo spletno banko _____.
datum rojstva otroka naziv vaše banke

DŠ:

--	--	--	--	--	--	--	--

Številka mojega tekočega računa je:

S	I	5	6															
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

številka vašega TRR

Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na upravo zavoda, Nataši Paradiž, tel. št. 88 42 711, ali na mail natasa.paradiz@guest.arnes.si.

Podpis plačnika:

V _____, dne _____.