



**OŠ Marije Vere**

Ljubljanska c. 16a

1241 Kamnik

T: 01 830 31 40

tajnistvo@os-marijevere.si

http://www.os-marijevere.si

## SOGLASJE ZA PREJEMANJE RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI

Za učenca (ime in priimek):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Plačnik (ime in priimek): \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

Davčna št. plačnika: 

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

(obkrožite oz. izpolnite):

### 1. RAČUN ŽELIM PREJEMATI PO ELEKTRONSKI POŠTI, PLAČEVATI PA PREKO SEPA DIREKTNE OBREMENITVE (TRAJNIKA)

(s soglasjem pooblaščate OŠ Marije Vere, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa 18. v mesecu v skladu z navodili SDD)

Ime banke: \_\_\_\_\_

Številka tekočega računa: SI56 

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

### 2. RAČUN ŽELIM PREJEMATI V SPLETNO BANKO

(s soglasjem pooblaščate OŠ Marije Vere za pošiljanje e-računov direktno v vašo spletno banko)

Ime banke: \_\_\_\_\_

Številka tekočega računa: SI56 

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

### 3. RAČUN ŽELIM PREJEMATI NA ELEKTRONSKI NASLOV

(s soglasjem pooblaščate OŠ Marije Vere za pošiljanje položnic na vaš e-naslov. Po prejemu soglasja boste na vaš e-naslov prejeli obvestilo o registraciji za prejemanje e-računov, ki ga morate potrditi in s tem odobriti pošiljanje e-računov)

Datum:

\_\_\_\_\_

Podpis plačnika:

\_\_\_\_\_