

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 in priimek otroka

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

Davčna številka :

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

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 Osnovno šolo Podgorje pri Slovenj Gradcu, Kristini Siherle, tel. št. 070 649 550 ali na e-pošto tina.sisherle@gmail.com.

Podpis plačnika:

V _____, dne _____.