



IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA

Spodaj podpisani/a _____,
(ime in priimek plačnika)

stanujoč/a _____,
(naslov plačnika - ulica, poštna številka in kraj)

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka _____
(ime in priimek otroka)

v svojo spletno banko _____
(naziv vaše banke)

V ta namen vam posredujem mojo davčno št. _____ in št. mojega

tekočega računa: SI56 _____.

Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke in ostale informacije pomembne za izdajo računa pravočasno sporočil/a v tajništvo šole.

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____