

IZJAVA ZA VKLOP E-RAČUNA

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a na
ime in priimek plačnika

Naslov, poštna številka, pošta

davčna številka _____,

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

rojenedga _____ 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 anamarija.santelj@guest.arnes.si.

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____