



OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE

Pionirska cesta 35
8350 Dolenjske Toplice
Telefon: 07 38 45 200
E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

IZJAVA ZA VKLOP E-RAČUNA

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

naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

EMŠO: _____, DAVČNA ŠTEVILKA: _____,

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka:

- _____, rojenega _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- _____, rojenega _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- _____, rojenega _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

v svojo spletno banko _____.
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-naslava in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, sporočil na suzana.colic@guest.arnes.si.

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____

Izpolni šola

Vloga je odobrena dne _____

Podpis: _____