

**IZJAVA
ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV V SPLETNO BANKO**

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

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

številka transakcijskega računa: _____

izjavljam, da želim prejemati e-račune v spletno banko za otroka/e:

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

Soglasje velja od podpisa do končanega šolanja otroka oziroma do pisnega preklica.
Obvezujem se, da bom morebitne spremembe podatkov in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, sporočil/a pisarni za obračun.

V _____, dne _____

Podpis plačnika _____

Izpolni šola

Vloga je odobrena dne: _____ Podpis: _____