

SOGLASJE ZA SEPA DIREKTNO OBREMENITEV – TRAJNIK

otvoritev
(ustrezno označite)

sprememba

ukinitev

S podpisom tega obrazca **pooblašчам Osnovno šolo Šentjanž pri Dravogradu**, da posreduje navodila (obračun prehrane in ostale storitve) moji banki za obremenitev mojega plačilnega računa v skladu z navodili, ki jih posreduje zavod. Obremenitev se bo izvajala 18. v mesecu periodično vsak mesec do preklica. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavezujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve.

Priimek in ime plačnika: _____

Naslov: _____
(Ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)

Številka vašega računa IBAN, odprtega pri banki _____:

S I 5 6

Priimek in ime otroka:

1. _____

2. _____

3. _____

Položnico s podatki o obremenitvi trajnika vam lahko pošljemo tudi na vaš e-naslov. Prosimo, da navedete e-naslov in davčno številko.

Elektronski naslov: _____

Davčna številka: _____

Prejemnik plačila

Osnovna šola Šentjanž pri Dravogradu, Šentjanž pri Dravogradu 88, 2373 Šentjanž pri Dravogradu, Slovenija.

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI56 0122 5603 0650 069

Vrsta plačila: Periodična obremenitev

Kraj in datum:

Podpis plačnika
