

SOGLASJE ZA PREJEMANJE RAČUNOV NA ELEKTRONSKI NASLOV STARŠA/SKRBNIKA

Spodaj podpisani/-a plačnik/-ca: _____
(priimek in ime)

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

Elektronski naslov: _____

Davčna številka: _____

Priimek in ime otroka:

1. _____

2. _____

3. _____

Podpisani soglašam, da posredujete moje podatke Upravi za javna plačila Slovenije (UJP). UJP mi bo poslala elektronsko sporočilo, po potrditvi katerega potrjujem prejemanje računov na moj elektronski naslov.

Plačnik soglašam, da računov v fizični obliki ne bom prejemal. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov in se zavezujem, da bom vsako spremembo, ki bi vplivala na prejem e-računa, pisno sporočil v tajništvo šole na e-naslov os-sentjanz@guest.arnes.si. Soglasje velja do pisnega preklica.

Kraj in datum:

Podpis plačnika

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali pa izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po e-pošti na naslov:
os-sentjanz@guest.arnes.si .