

**OŠ FRAM**

Turnerjeva ul. 120, 2313 Fram

Tel: (02) 63-00-160

Fax: (02) 63-00-167

ID DDV: SI20947879

E-mail: group1.osmbf@guest.arnes.si**Vloga za prejemanje e-računa**

(in hkrati odjava papirnatega računa, za tiste, ki plačujejo preko spletnih bank NLB Klik, Abanet, Banka@Net, ...)

Spodaj podpisani/a _____, davčna številka (obvezno) _____

ime in priimek plačnika

stanujoč/a _____

naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka _____

ime in priimek otroka

rojenega _____ v svojo spletno banko _____.

*datum rojstva otroka**naziv vaše banke*

Številka TRR:

SI56

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

številka vašega TRR

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in soglašam, da mi izdajatelj e-računa pošilja račune za moje obveznosti, ki nastajajo iz naslova dobave blaga oz. storitev, samo v elektronski obliki na elektronsko banko navedeno v tej vlogi. S podpisom te vloge jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov, pooblašчам izdajatelja e-računa, da s to vlogo posredovane osebne podatke uporablja za namen določen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in se zavežem, da bom izdajatelja e-računov redno obveščal o vseh spremembah podatkov, navedenih v vlogi.

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____