**Vloga za prejemanje e-računa**

**za tiste, ki plačujejo preko spletnih bank**

(in hkrati odjava papirnatega 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: (vpišite vse otroke, ki so vpisani v OŠ dr. Ivana Korošca Borovnica in/ali Vrtec Borovnica)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(ime in priimek otroka) (datum rojstva 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)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na [sasa.zagar3@guest.arnes.si](mailto:sasa.zagar3@guest.arnes.si).

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 storitev, samo v elektronski obliki na elektronsko banko navedeno v tej vlogi.

S podpisom te vloge jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov, pooblaščam izdajatelja e-računa, da s to vlogo posredovane osebne podatke uporablja za namen določen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in se zavezujem, da bom izdajatelja e-računov redno obveščal o vseh spremembah podatkov, navedenih v vlogi.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_