



VLOGA ZA PREJEMANJE RAČUNOV V ELEKTRONSKI OBLIKI

➤ PODATKI O PLAČNIKU RAČUNA

Ime in priimek plačnika: _____

Naslov plačnika: _____

Poštna številka in kraj: _____

Davčna številka: _____

➤ NAROČAM

Prejemanje računov v elektronski obliki na e-naslov: _____

- za otroke:

- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

S podpisom te vloge soglašam, da izdajatelj računa OŠ Duplek račune za opravljene storitve posreduje na elektronski naslov, naveden v tej vlogi, do preklica. S tem se hkrati odpovedujem prejemanju računov v tiskani obliki. S podpisom jamčim za resničnost in pravilnost podatkov ter se zavežujem, da bom izdajatelja redno obveščal-a o vseh morebitnih spremembah le-teh.

Osebnostne podatke izdajatelj računa hrani in varuje v skladu z veljavno zakonodajo o varstvu podatkov.

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____

.....

➤ Izpolni šola:

Vloga je odobrena dne _____ Podpis: _____