

## IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, stanujoč/a na

ime in priimek plačnika

\_\_\_\_\_  
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

načiv vaše banke

Številka mojega tekočega računa je:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka vlagatelja:

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

Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil/a v računovodstvo GJV Idrija.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis plačnika \_\_\_\_\_