

Vzpostavitev	
Sprememba	
Ukinitev	

Kraj podpisa soglasja 13*

Kraj _____, datum _____ podpis _____

Če račun plačujete v imenu druge osebe, torej za vašega otroka, izpolnite polje št. 15

Identif. oznaka plačnika 14 _____

(Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev)

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo (ime in priimek otroka) 15 _____
Če izvajate plačilo za drugo osebo (torej vašega otroka), tukaj vpišite ime, priimek in naslov druge osebe (oseba navedena na računu). Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

16 _____

Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni OŠ Sežana)

17 OSNOVNA ŠOLA SREČKA KOSOVELA SEŽANA,
Kosovelova ulica 6, 6210 Sežana

18 _____

Identifikacijska oznaka upnika (izpolni OŠ Sežana)

Prosimo, da vrnete na naslov:
OSNOVNA ŠOLA SEŽANA
Kosovelova ulica 6

6210 Sežana

Le za uporabo prejemnika plačila

Oblikujemo vrednote.