



IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a
(ime in priimek plačnika)

(naslov plačnika – ulica, poštna številka in kraj)

DAVČNA ŠTEVILKA:

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka/e:

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

po elektronski pošti na elektronski naslov _____.
(vaš elektronski naslov)

Obvezujem se, da bom spremembo elektronskega naslova in ostale informacije, pomembne za izdajo e-računa, sporočil/a v tajništvo šole.

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____

*(OŠ Šmarjeta na podlagi posredovanih podatkov uredi povezavo preko UJP. Plačnik na elektronski naslov prejme sporočilo, ki ga mora **potrditi**, da se vzpostavi pot za prejemanje računov.)*