



## 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.)*