



Osnovna šola  
dr. IVANA KOROŠČA BOROVNICA  
Paplerjeva 15  
1353 Borovnica  
tel.: 01/75-72-500, fax: 01/75-72-510  
e-naslov: os-borovnica@guest.arnes.si

## Vloga za prejemanje e-računa za tiste, ki plačujejo preko spletnih bank (in hkrati odjava papirnatega računa)

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, stanujoč/a  
ime in priimek plačnika

\_\_\_\_\_  
Naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

EMŠO: \_\_\_\_\_, DAVČNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka: (vpišite vse otroke, ki so vpisani v OŠ dr. Ivana Korošča Borovnica in/ali Vrtec Borovnica)

- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)
- \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

v svojo spletno banko \_\_\_\_\_.  
naziv vaše banke

Številka mojega tekočega računa je :

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

Številka vašega TRR

Obvezujem se, da bom spremembo številke tekočega računa, banke, e-naslava in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na [sasa.zagar3@guest.arnes.si](mailto:sasa.zagar3@guest.arnes.si).

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in soglašam, da mi izdajatelj e-računa pošilja račune za moje obveznosti, ki nastajajo iz naslova storitev, samo v elektronski obliki na elektronsko banko navedeno v tej vlogi.

S podpisom te vloge jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov, pooblašчам izdajatelja e-računa, da s to vlogo posredovane osebne podatke uporablja za namen določen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in se zavežujem, da bom izdajatelja e-računov redno obveščal o vseh spremembah podatkov, navedenih v vlogi.

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

Podpis plačnika: \_\_\_\_\_