

SOGLASJE ZA UKINITEV SEPA DIREKTNE OBREMENTIVNE
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Vaše ime in priimek: _____

Vaš naslov: _____

Št. vašega pl. računa: _____

Banka (pri kateri je trajnik odprt): _____

Naziv prejemnika plačila: OŠ TONE OKROGAR, ŠOLSKA C. 1, ZAGORJE

Priimek, ime in razred vašega otroka: _____

Identifikacijska oznaka plačnika (izpolni računovodstvo): _____

S podpisom potrjujem, da želim ukiniti direktno obremenitev v zvezi prehrane za mojega otroka.

Dne: _____

Podpis: _____

Računovodstvo:
Nadira Mujkanović



OŠ Toneta Okrogarja
Šolska ulica 1
1410 Zagorje ob Savi
Tel.št.: 03 56 60 205
E-mail: nadira.zukic@guest.arnes.si

