

## SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Sprememba

Novo  
Ukinitiv

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referenčna oznaka soglasja-izpolni šola

Šifra dijaka

izpolni šola

Ime in priimek -dijaka

Plačnik

Ime in priimek plačnika

Naslov plačnika

Ulica in hišna številka

Poštna številka in pošta

Država

Številka vašega računa

Banka

Številka plačilnega računa-IBAN in banka pri kateri je račun odprt

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

Naziv prejemnika plačila

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Ulica in hišna številka/sedež

Poštna številka

Država

Vrsta plačila

Periodična obremenitev

DA

Kraj in datum podpisa soglasja

Podpis

S podpisom tega obrazca pooblašчам Srednjo šolo Josipa Jurčiča Ivančna Gorica, da v mojem imenu posreduje navodila za obremenitev mojega računa za plačilo storitev - šolski stroški, v skladu z navodili UJP-a. Seznanjen sem, da so navodila pripravljena v skladu s Splošnimi pogoji poslovanja s SEPA direktno obremenitvijo prek UJP, in so objavljena na njihovi spletni strani.