



Osnovna šola Ferda Vesela Šentvid pri Stični
Šentvid 46
1296 Šentvid pri Stični

tel.: 01 78 87 802

fax: 01 78 87 805

E-mail: info@osferdavesela.si

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Prejeto

Sprememba

Ukinitiv

Referenčna oznaka soglasja-izpolni prejemnik plačila

Vaše ime in priimek

Ime in priimek plačnika

Vaš naslov

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

Država

Telefon

Številka vašega računa

Številka plačilnega računa-IBAN

SI28ZZZ59034220

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

OŠ FERDA VESELA ŠENTVID PRI STIČNI

Naziv prejemnika plačila

šolski stroški

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

ŠENTVID PRI STIČNI 46

Ulica in hišna številka/sedež

1296 ŠENTVID PRI STIČNI

Poštna številka

Slovenija

Država

Vrsta plačila

Periodična obremenitev

DA

Kraj in datum podpisa soglasja

Podpis _____

S podpisom tega obrazca pooblašam Osnovno šolo Ferda Vesela, 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.