

VLOGA ZA IZDAJO E-računa ZA ŠOLSKE STORITVE UČENCA

Podatki o naročniku:

Priimek in ime starša(plačnika): _____

Naslov: _____

Kontaktna telefonska številka: _____

za otroka(ime učenca): _____

za otroka(ime učenca): _____

za otroka(ime učenca): _____

Zahtevam izdajo E-RAČUNOV na:

elektronski naslov: _____

Pomembna obvestila:

Vloga za izdajo e-računov bo obdelana najkasneje v petih(5) delovnih dneh od prejema pravilno izpolnjene vloge. Spremembo načina pošiljanja računov lahko kadarkoli spremenite. Za dodatne informacije in spremembe povezane s pošiljanjem računov pokličite na telefon 05 7311888.

Kraj: _____ Datum: _____

Podpis naročnika/plačnika : _____

Oblikujemo vrednote.
