

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Sprememba

Ukinitev

Referenčna oznaka soglasja-izpolni prejemnik plačila

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

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

SI26ZZZ11898852

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

Srednja šola Josipa Jurčiča Ivančna Gorica

Naziv prejemnika plačila

Šolski stroški

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Cesta občine Hirschaid 3

Ulica in hišna številka/sedež

1295 Ivančna Gorica

Poštna številka

Slovenija

Država

Vrsta plačila

Periodična obremenitev

DA

Kraj in datum podpisa soglasja

Podpis

Plačnik izpolni modro obarvana polja in soglasju priloži fotokopijo osebnega računa in osebne izkaznice, če soglasja ne podpiše osebno na sedežu šole.

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.