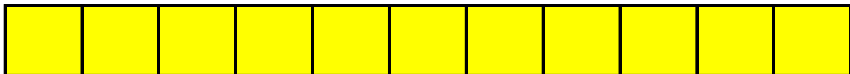


Pišite ČITLJIVO in z velikimi TISKANIMI ČRKAMI!

Vzpostavitev soglasja		SOGLASJE za SEPA (SDD) direktno obremenitev		Referenčna oznaka soglasja - izpolni OŠ Zalog	OŠ ZALOG Cerutova 7, Ljubljana <small>CREDITOR'S NAME & LOGO</small>
Sprememba soglasja					
Ukinitev soglasja					

ustrezno polje označite s križcem X

S podpisom tega obrazca pooblaščate OŠ Zalog, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa. Ugovor na bremenitev računa lahko vložite pri svoji banki v skladu njihovimi splošnimi pogoji, v roku 8 tednov od bremenitve.

Prosimo, OBVEZNO izpolnite polja označena z *

OSNOVNI PODATKI PLAČNIKA	Vaše Ime in priimek *	<input type="text"/>	1
	<i>Debtor's name</i>		
	Vaš naslov-ulica in hiš.štev.*	<input type="text"/>	2
	Poštna številka*	<input type="text"/> Kraj* <input type="text"/>	3
	Država *	<input type="text"/>	4
	Številka vašega banč.računa* - IBAN	<input type="text"/> S I 5 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5
		Številka bančnega računa - IBAN (19 znakov)- npr. si56 1234 1234 1234	
	Bančna identifik.koda* - BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> S I <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6
		Oznaka banke SWIFT BIC (8 znakov) - npr. LJBAS12X, SKBAS12X, KBMAS12X	
PODATKI PREJEMNIKA PLAČILA	Naziv prejemnika plačila	OSNOVNA ŠOLA ZALOG	7
	Davčna številka	<input type="text"/> S I <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8
	Ulica in hišna številka	CERUTOVA ULICA 7	9
	Poštna številka	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kraj <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	10
	Država	SLOVENIJA	11
DRUGI PODATKI	Vrsta plačila	Periodična obremenitev <input checked="" type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>	12
		<i>18. dan v mesecu</i>	
	Kraj podpisa soglasja	Kraj <input type="text"/> Datum <input type="text"/>	13
	Prosimo, podpišite tukaj	Podpis <input type="text"/>	

Opomba: Prosimo, da podpisano soglasje, fotokopijo bančne kartice s priporočeno pošto pošljete na naš naslov: OŠ ZALOG, Cerutova 7, 1000 Ljubljana
Le za uporabo prejemnika plačila.

PODATKI O OTROCIH	Priimek in ime otroka	<input type="text"/>	Šifra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14
	Priimek in ime otroka	<input type="text"/>	Šifra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15
	Priimek in ime otroka	<input type="text"/>	Šifra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	16
	Priimek in ime otroka	<input type="text"/>	Šifra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	17
	Priimek in ime otroka	<input type="text"/>	Šifra	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	18
	Združeno plačilo	<input type="checkbox"/>	19		

Šifra= 5 mestna številka poleg priimka in imena otroka na računu oz. položnici IZPOLNI OŠ ZALOG!!