***Srednja šola tehniških strok Šiška***

 : Litostrojska c. 51 - 1000 Ljubljana - SLOVENIJA, : 01 513-36-00 faks: 01 513 36 10

**IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA ŠT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 IZPOLNI ŠOLA

Spodaj podpisani/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 IME IN PRIIMEK PLAČNIKA

stanujoč/a na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 NASLOV PLAČNIKA (ULICA, POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ)

davčna številka plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 IME IN PRIIMEK OTROKA

Rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na elektronski naslov

 DATUM ROJSTVA OTROKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-naslov

Obvezujem se, da bom spremembe pomembne za izdajo računa sporočil/a na *telefonsko številko 01 513 36 04*

*ali na e-mail* *jana.ivic-rac@ssts.si**.*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis plačnika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_