



GRM NOVO MESTO - CENTER BIOTEHNIKE IN TURIZMA

Sevno 13, 8000 Novo mesto, Tel: (07) 39 34 700, Fax: (07) 39 34 710
<http://www.ksgrm.net>, s-sksgrm.nm@guest.arnes.si

IZJAVA O NAČINU PLAČILA ŠOLSKIH STORITEV

PODATKI O PLAČNIKU IN PREJEMNIKU RAČUNA

Ime in priimek plačnika računov: _____

Naslov plačnika računov: _____

Davčna številka plačnika računov: _____

Dijak, dijakinja (priimek, ime, razred),

na katerega se računi nanašajo: _____

S podpisom potrjujem, da želim račune prejemati (ustrezno označite):

- V fizični obliki (UPN nalog),
- V pdf obliki na ELEKTRONSKI NASLOV:

Elektronski naslov:	_____
---------------------	-------

- Kot E-RAČUN v svojo e-banko:

TRR:	SI56
BIC banke:	_____
Davčna številka:	_____
Elektronski naslov:	_____

S podpisom jamčim, da so podatki pravilni, ter da bom vsako spremembo pravočasno sporočil izdajatelju računov. Hkrati soglašam, da Grm Novo mesto – center biotehnike in turizma zbira, obdeluje in hrani zbrane podatke skladno z zakonodajo, za namen izmenjave e-računov.

Kraj in datum: _____

Podpis prejemnika računov: _____

Izpolnjen in podpisan obrazec vrnite na Grm Novo mesto – center biotehnike in turizma, Sevno 13, 8000 Novo mesto osebno, po pošti ali po elektronski pošti racunovodstvo.grmnm@quest.arnes.si .