



Gimnazija Moste
Zaloška cesta 49
1000 Ljubljana

01 547 41 00
info@moste.si
gimoste.si

SOGLASJE ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV NA E-NASLOV

Spodaj podpisani plačnik: _____ (priimek in ime)

Naslov: _____

Priimek in ime otrok:

1. _____

2. _____

V ta namen vam posredujem svojo davčno številko _____

in e-naslov _____.

Strinjam se, da posredujete podatke Upravi za javna plačila RS, ki mi bo poslala elektronsko sporočilo s povezavo, katero moram potrditi, da se strinjam s prejemanjem e-računov. Po potrditvi te povezave bo GIMNAZIJA MOSTE, LJUBLJANA lahko pošiljala e-račune na moj elektronski naslov.

Plačnik soglašam, da računov v fizični obliki ne bom prejemal. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavezujem, da bom vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem e-računa sporočal na e-naslov: racunovodstvo@gimoste.si.

Ljubljana, dne _____

Plačnik: _____