**SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev**

Otvoritev/Sprememba/Ukinitev

Ustrezno označi

S podpisom tega obrazca pooblaščate OSNOVNO ŠOLO BRATOV LETONJA ŠMARTNO OB PAKI, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje OSNOVNA ŠOLA BRATOV LETONJA ŠMARTNO OB PAKI. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev.

|  |  |
| --- | --- |
| Vaše ime in priimek |  |
| Ime in priimek otroka |  |
| Razred otroka |  |
| Vaš naslov |  |
| Številka vašega računa | SI56 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Banka |  |

PREJEMNIK PLAČILA

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv | OSNOVNA ŠOLA BRATOV LETONJA ŠMARTNO OB PAKI |
| Naslov | Šmartno ob Paki 117, 3327 Šmartno ob Paki |
| Davčna številka | 40878333 |
| Številka računa | SI56 0132 5603 0683 290 |

VRSTA PLAČILA (ustrezno označi)

|  |  |
| --- | --- |
| Periodična obremenitev 18. v mesecu |  |

Kraj in datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opomba: Vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.