



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV ZA PREHRANO IN DEJAVNOSTI UČENCEV

A) <u>Periodična obremenitev 28. v mesecu</u>
B) Sprememba
C) Ukinitve

PLAČNIK:

Priimek in ime:
Naslov:
IBAN številka osebnega računa:
Identifikacijska oznaka banke (SWIFT-BIC) – naziv banke:
Priimek in ime otroka, razred:

PREJEMNIK PLAČILA: OŠ LIVADA, Ulica Dušana Kraigherja 2, 1000 Ljubljana.
Matična številka: 5375827000, ID za DDV: 85566543

S podpisom tega obrazca pooblašate Osnovno šolo Livada, Ulica Dušana Kraigherja 2, 1000 Ljubljana, da posredujejo navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa, vašega ponudnika plačilnih storitev pa, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Osnovna šola Livada, Ulica Dušana Kraigherja 2, Ljubljana. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.

Ljubljana, dne

Podpis :

Zaporedna št. trajnika (izpolni šola):

