VRTEC SLOVENSKE KONJICE
USNJARSKA CESTA 12, 3210 SLOVENSKE KONJICE
03/757 28 70 info@vrtec-konjice.si

IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

Podpisani/a _____ izjavljam, da želim račun za
Ime in priimek plačnika

otroka_____, rojenega_____
Ime in priimek otroka

prejemati po elektronski pošti, v pdf obliki na moj elektronski naslov:

_____
vaš e- naslov

Davčna številka plačnika: _____

Obvezujem se, da bom spremembo e-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil/a na upravo vrtca, najkasneje do konca meseca, v katerem nastane sprememba.

V _____ , dne _____

Podpis plačnika:_____