



CERUTOVA ULICA 6, 1000 LJUBLJANA, TEL.: 01 / 5492 614

SOGLASJE ZA SEPA DIREKTNO OBREMENITEV

za plačilo obveznosti iz naslova oskrbnin Vrtca Pedenjped

PLAČNIK

Ime in priimek: _____

Naslov plačnika: _____

Številka TRR:

S	I	5	6
---	---	---	---

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

OZNAČITE

Sklenitev soglasja SDD

Sprememba banke

Sprememba TRR

Ukinitvev SDD

OTROK

Ime in priimek otroka, otrok: _____

Naslov otroka: _____

PREJEMNIK PLAČILA

Vrtec Pedenjped, Cerutova ulica 6, 1000 Ljubljana

IZJAVA

S podpisom tega obrazca pooblaščam Vrtec Pedenjped, da posreduje navodila mojemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev mojega osebnega TRR-ja, da obremeni moj plačilni račun 18.-tega v mesecu v skladu z navodili, ki mu jih posreduje Vrtec Pedenjped.

S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve.

Kraj in datum: _____

Podpis plačnika: _____