



Osnovna šola Janka Glazerja Ruše, Lesjakova ul. 4, 2342 Ruše,

<http://www.glazer.si>

SOGLASJE ZA SEPA direktno obremenitev

S podpisom tega obrazca pooblašate OSNOVNO ŠOLO JANKA GLAZERJA RUŠE, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa. Prosimo izpolnite polja, označena: z*

*Ime in priimek:.....

*Naslov:.....

Pošta:.....

Država:.....

*Št. vašega TRR, številka transakcijskega računa (19 znakov):

.....

Identifikacijska oznaka banke SWIFT BIC:

Naziv prejemnika plačila: **OSNOVNA ŠOLA JANKA GLAZERJA RUŠE, LESJAKOVA ULICA 4,
2342 RUŠE**

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:

Identifikacijska oznaka plačnika:

Vrsta plačila: PERIODNA OBREMENITEV

Kraj podpisa soglasja: Ruše,

Datum:

Podpis:

Priloga: kopija transakcijskega računa



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST, KULTURO IN ŠPORT



JAVNI SKLAD REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA RAZVOJ KADROV IN ŠTIPENDIJE

ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG

POPESTRIMO ŠOLO

DŠ: 51038315
MŠ: 5088852000

○ Telefon: 02/669-04-80
Telefax: 02/669-04-96

○ E-pošta: OS-J.Glazerja-Ruse@guest.arnes.si
TRR: 01308-6030678303