



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV - TRAJNIK

ZA PLAČILO OBVEZNOSTI IZ NASLOVA GIMNAZIJA MOSTE, LJUBLJANA

V SKLADU Z EVROPSKO DIREKTIVO SEPA Direct Debit

Označite aktivnost:

o Sklenitev soglasja SDD
SDD

o Sprememba banke

o Sprememba TRR

o Ukinitvev

Plačnik: _____ (priimek in ime)

Naslov: _____

Naziv banke in TRR: _____

Uporabnik (dijak): priimek in ime, naslov:

1. _____

2. _____

Prejemnik plačila GIMNAZIJA MOSTE, Zaloška 49, LJUBLJANA; matična številka: 5084318000, ID za DDV: SI79887520

Izjava:

S podpisom tega obrazca pooblašam GIMNAZIJO MOSTE, Ljubljana, da posreduje navodila moji banki za obremenitev mojega TRR, da obremeni moj plačilni račun v skladu z navodili SDD, ki mu jih posreduje GIMNAZIJA MOSTE, Ljubljana.

Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavežujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. Plačilo bo izvedeno 28. v mesecu.

Datum:

Podpis imetnika računa – plačnika: