**IZJAVA**

**ZA PREJEMANJE RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI**

Spodaj podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime in priimek plačnika)

stanujoč/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naslov, pošta)

izjavljam, da želim prejemati račune za otroka:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred/skupina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek otroka)

po elektronski pošti, na elektronski naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(vaš elektronski naslov)

S podpisom soglašam, da bom prejete račune v elektronski obliki upošteval kot osnovo za

plačilo (kot verodostojen dokument).

Tako prejeti računi bodo nadomestili tiskane račune v papirnati obliki.

Obvezujem se, da bom spremembe elektronskega naslova in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, pravočasno sporočil/a v tajništvo OŠ Šmarje pri Kopru.

V Šmarjah, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_