



## IZJAVA

### **o prejemanju e-računov za šolsko prehrano in storitve na e-naslov**

Podpisani \_\_\_\_\_,  
(ime, priimek zastopnika)

davčna številka \_\_\_\_\_,  
(davčna številka zastopnika)

zakoniti zastopnik otroka: \_\_\_\_\_  
(ime, priimek, razred otroka)

\_\_\_\_\_  
(ime, priimek, razred otroka)

\_\_\_\_\_  
(ime, priimek, razred otroka)

veljavni e-naslov podpisnika (obvezno):

\_\_\_\_\_  
(e-naslov)

(izberite način)

- želim prejemati e-račun na moj **e-naslov**,
- želim prejemati e- račun v mojo **spletno banko**.

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

Podpis:

\_\_\_\_\_