



Osnovna šola Ig
Troštova ulica 24, 1292 IG

Telefon: 01/2802 340 Telefax:01/2802 368 E-mail: tajnistvo@osig.si

IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNA PO E-POŠTI

Podpisani/a _____, stanujoč/a na
ime in priimek plačnika

naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

davčna številka plačnika

izjavljam, da želim prejemati račun po e-pošti

za otroka _____, razred: _____
ime in priimek otroka

za otroka _____, razred: _____
ime in priimek otroka

za otroka _____, razred: _____
ime in priimek otroka

na svoj e-naslov _____
vaš e-mail naslov

Izjavljam, da bom vsako spremembo elektronskega naslova in ostale pomembne informacije za izdajo računa sporočil/a na elektronski naslov: obracuni@osig.si.

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____