



OŠ PIRNIČE - Zg. Pirniče 37b , 1215 MEDVODE
tel.: 01-362-52-80
sola-pirnice.osljpi@guest.arnes.si
www.os-pirnice.si



IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI (preko UJP)

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek plačnika)

Izjavljam, da želim prejemati e-račun za otroka/e:

1. _____, oddelek _____
(ime in priimek otroka)
2. _____, oddelek _____
(ime in priimek otroka)
3. _____, oddelek _____
(ime in priimek otroka)

Po elektronski pošti v pdf obliki na moj elektronski naslov:

Davčna številka plačnika: _____

Obvezujem se, da bom spremembo e-naslava in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil v računovodstvo.

Datum: _____

Podpis: _____

arnes 



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI SKLAD ZA
REGIONALNI RAZVOJ
NALOŽBA V VAŠO PRIHODNOST

SIO · 2020 

Operacijo delno financira Evropska unija iz Evropskega sklada za regionalni razvoj ter Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport.