



VLOGA ZA IZDAJO E – RAČUNA ZA STORITVE

Podatki o naročniku:

Ime in priimek

Odjemno mesto(podatke najdete na računu)

Naslov

Številka in ime pošte :

Elektronski naslov:

Zahtevam izdajo e- računov na:

elektronski naslov: _____
elektronski naslov za pošiljanje računov

IN /ALI

e – banko: _____
številka transakcijskega računa
(namenjeno uporabnikom spletne banke)

Spodaj podpisani prejemnik računov soglašam, da mi izdajatelj računa Občina Kanal ob Soči račune posreduje v elektronski obliki na elektronski naslov in e banko. Obenem se strinjam z odjavo papirnatih računov. Izdajatelju jamčim za resničnost podatkov iz tega soglasja in se zavezujem, da bom sporočil vsako morebitno spremembo podatkov. Z oddajo izjave za prejem računov na elektronski naslov jamčim, da sem seznanjen in soglašam, da Občina Kanal ob Soči zbrane osebne podatke zbira, obdeluje in hrani skladno z zakonodajo s področje osebnih podatkov za namen izmenjave računov.

Izpolnjeno vlogo oddajte osebno na Občini Kanal ob Soči, pošljete na naslov Občina Kanal ob Soči, Trg svobode 23, 5213 Kanal ali na e- naslov: petra.suligoj@obcina-kanal.si

Kraj in datum:

Podpis plačnika:.....