



VRTEC TEZNO MARIBOR



Erasmus+

Dogoška cesta 20, 2000 Maribor

Telefon: 02/4600210, e-naslov: vrtec.tezno@maribor.si

SOGLASJE ZA OTVORITEV TRAJNEGA NALOGA - SEPA direktna obremenitev

S podpisom tega obrazca pooblaščate Vrtec Tezno Maribor, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Vrtec Tezno Maribor. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Plačilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.

Ime in Priimek:	1	_____
		(Ime in priimek plačnika in ime in priimek otroka)
Naslov:	2	_____
		Ulica in hišna številka
	3	_____
		Poštna številka kraj
	4	_____
		Država
Številka vašega TRR:	5	_____
		(npr: SI56 1234 5678 9123 456)
	6	_____
		SWIFT oz. BIC koda:
Naziv prejemnika plačila:	7	<u>VRTEC TEZNO MARIBOR</u>
		Naziv prejemnika
	8	<u>SI89ZZZ59040688</u>
		Identifikacijska oznaka prejemnika plačila
	9	<u>DOGOŠKA CESTA 20, 2000 MARIBOR</u>
		Ulica in hišna številka/sedež
	10	<u>2000</u> <u>Maribor</u>
		Poštna številka Kraj
	11	<u>Slovenija</u>
		Država
Vrsta plačila:	12	Periodična obremenitev <input type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>
		18. dan v mesecu
Kraj podpisa soglasja:	13	_____
		Kraj Datum

		Podpis
Identifikacijska oznaka plačnika:	14	_____
		Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navade vaš ponudnik plačilnih storitev

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.

Če račun plačujete v imenu druge osebe, izpolnite polje št. 15 (glejte na 2. stran)

- Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo
- 15 _____
Če izvajate plačilo za drugo osebo, tukaj prosimo vpišite ime, priimek in naslov druge osebe (oseba navedena na računu). Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.
- 16 _____
Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Vrtec Tezno Maribor)
- 17 VRTEC TEZNO MARIBOR
Naziv upnika (izpolni Vrtec Tezno, Maribor)
- 18 SI89ZZZ59040688
Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Tezno, Maribor)

V skladu s pogodbo: Pogodba o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca, Sklep o določitvi cen programov javnih vrtcev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št. 9/2010) in sklep o spremembah Sklepa o določitvi cen programov javnih vrtcev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št. 16/2012).

Prosimo, da vrnete na naslov:
VRTEC TEZNO MARIBOR
DOGOŠKA CESTA 20

2000 MARIBOR