



IZJAVA

o prejemanju e-računov na e-naslov

Podpisani _____,
(ime, priimek, davčna številka starša ali skrbnika)

starš ali skrbnik otroka: _____
(ime, priimek, razred otroka)

(ime, priimek, razred otroka)

(ime, priimek, razred otroka)

želim prejemati e-račun za šolsko prehrano/storitve na moj e-naslov:

(e-naslov)

E-naslov bo aktiviran po vaši potrditvi e-pošte, ki jo boste prejeli s strani UJP-ja.

V _____, dne _____

Podpis
