**Vloga za prejemanje E-računa na E-naslov (E-mail)**

**Prosimo izpolnite prazna polja:**

Ime in priimek (OTROK-a):

Ime in priimek (STARŠ-a):

Naslov:

Pošta:

E-pošta:

Davčna št.:

**IZJAVA:**

* S podpisom soglašam, da bom prejete račune v elektronski obliki, upošteval kot osnovo za plačilo (kot verodostojen dokument). Tako prejeti računi bodo nadomestili klasične tiskane račune v papirnati obliki.
* Kot naročnik storitve prejemanja računa v elektronski obliki v imenu prejemnika dovoljujem in soglašam, da mi OŠ Videm brez dodatnih obveznosti do preklica (odjave) namesto papirnatega računa posreduje račun v elektronski obiki.

Kraj in datum: Podpis: