



**OSNOVNA ŠOLA VIDEM**  
Videm pri Ptujju 47  
2284 Videm pri Ptujju

Telefon: (02) 761 94 10  
Fax: (02) 761 94 11  
e-mail:  
[info@solavidem.si](mailto:info@solavidem.si)  
[www.solavidem.si](http://www.solavidem.si)

## SOGLASJE ZA SEPA direktno obremenitev

S podpisom tega obrazca pooblašate OSNOVNO ŠOLO VIDEM, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa.

Prosimo izpolnite polja, označena: z\*

\*Ime in priimek (OTROK-a):.....

\*Ime in priimek (STARŠ-a):.....

\*Naslov:.....

Pošta:.....

Država:.....

Naziv banke:.....

\*Št. vašega TRR, številka transakcijskega računa (19 znakov):

.....

Identifikacijska oznaka banke SWIFT BIC:

Naziv prejemnika plačila: OSNOVNA ŠOLA VIDEM,

Ulica in hišna številka/sedež: VIDEM PRI PTUJU 47,

Poštna številka in kraj: 2284 VIDEM PRI PTUJU

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: 01335 - 6030686195

Vrsta plačila: PERIODNA OBREMENITEV

Kraj podpisa soglasja: VIDEM PRI PTUJU

Datum:

Podpis:

Priloga: *kopija transakcijskega računa*