

SOGLASJE za e-pošiljanje računov

DOM KOPER D.O.O.

Referenčna oznaka soglasja – izpolni prejemnik plačila:



Vzpostavitev:

Ukinitev:

Sprememba:

S podpisom tega obrazca pooblašam (-o) upravnika DOM KOPER D.O.O., da nam račune pošilja preko spodaj navedene elektronske pošte.

Podatki o lastniku (plačniku)

Ime in priimek lastnika/naziv:*

Ulica in hišna številka/sedež:*

Poštna številka in kraj:*

Elektronski naslov:

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

V skladu s pogodbo (obkrožite)

OBVEZNOSTI:*

DA

NE

REZERVNI SKLAD:*

DA

NE

Prosimo vrnite:
DOM KOPER D.O.O.
FERRARSKA 17
6000 KOPER
info@domkoper.si

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom
–
samo v informacijo.

Oseba v imenu katere se izvede plačilo

Naziv lastnika:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Ostali podatki

Kraj podpisa soglasja:

Datum:

Podpis(-i):