



VRTEC STUDENCI MARIBOR  
GROHARJEVA 22, 2000 MARIBOR  
Tel.: 02/480-36-30, Fax: 02/480-36-06  
TRR: 01270-6030639134  
Davčna št.: 14644231

## SOGLASJE ZA OTVORITEV TRAJNEGA NALOGA SEPA direktna obremenitev

S podpisom tega obrazca pooblašate Vrtec Studenci 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 Studenci 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.

### PLAČNIK

<b>Ime in Priimek:</b>	1	_____	
		Ime in priimek plačnika	
		_____	
		Ime in priimek otroka	
<b>Naslov:</b>	2	_____	
		Ulica in hišna številka	
	3	_____	_____
		Poštna številka	kraj
	4	_____	
		Država	
<b>Številka vašega trr:</b>	5	_____	
		(npr: si56 1234 5678 9123 456)	
	6	_____	
		SWIFT oz. BIC koda:	
<b>PREJEMNIK:</b>	7	<u>VRTEC STUDENCI MARIBOR</u>	
		Naziv prejemnika	
	8	<u>SI59ZZZ14644231</u>	
		Identifikacijska oznaka prejemnika plačila	
	9	<u>Groharjeva 22</u>	
		Ulica in hišna številka/sedež	
	10	<u>2000</u>	<u>Maribor</u>
		Poštna številka	Kraj
	11	<u>Slovenija</u>	
		Država	
<b>Vrsta plačila:</b>	12	Periodična obremenitev <input type="checkbox"/>	
		18. dan v mesecu	
<b>Kraj podpisa soglasja:</b>	13	_____	_____
		Kraj	Datum
		_____	
		Podpis	

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	14	_____
		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.
	15	_____
		Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Vrtec Studenci, Maribor)
	16	_____
		Naziv upnika (izpolni Vrtec Studenci, Maribor)
	17	_____
		Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Studenci, 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 STUDENCI MARIBOR**  
**Groharjeva 22**

**2000 MARIBOR**