

OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA MARIBOR

GOSPOSVETSKA C. 10

2000 MARIBOR

IZJAVA

(E-račun na e-naslov)

Podpisani(a) _____stanujoč(a) _____,

DAVČNA ŠTEVILKA _____ želim prejemati e-račune (položnice)

OŠ Prežihovega Voranca Maribor za učenca(ko) _____

po elektronski pošti na moj e-mail _____.

V Mariboru, dne _____

Podpis: _____