

POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV (SDD)

ŠTEVILKA SOGLASJA: _____

(izpolni Rive d.o.o.)

DOLŽNIK

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Davčna številka:

Kontaktni telefon: _____

POOBLAŠČA UPNIKA:

Naziv: **RIVE, D.O.O., KROŠNJARSKA POT 2, 1310 RIBNICA**

DA IZ DOLŽNIKOVEGA OSEBNEGA RAČUNA ŠTEVILKA:

SI56

BREMENI (PO POGODBI) REDNO MESEČNO OBVEZNOST DO RIVE D.O.O. VSAKEGA **08. V MESECU** IN NA PODLAGI RAČUNA ŠTEVILKA:

S I 5 6 3 4 0 0 0 1 0 1 7 7 2 2 7 1 5

IZPOLNITE, V KOLIKOR PLAČNIK NI PREJEMNIK RAČUNA:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Davčna številka:

S podpisom tega pooblastila, pooblašcam RIVE, IZGRADNJA IN UPRAVLJANJE DOMA STAREJŠIH OBČANOV V RIBNICI D.O.O., da obremeni naveden plačilni račun z zneskom iz položnice. Podpisani se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti zagotovil vsak mesec zadostno kritje na osebnem računu, v nasprotnem primeru se strinjam, da banka plačil ne opravi. Strinjam se, da si RIVE, IZGRADNJA IN UPRAVLJANJE DOMA STAREJŠIH OBČANOV V RIBNICI D.O.O. in banka izmenjujeta podatke, potrebne za izvajanje direktnih obremenitev.

PODPIS DOLŽNIKA:

PODPIS PLAČNIKA:

V _____, dne _____