



VLOGA ZA IZDAJO ELEKTRONSKIH RAČUNOV

Šifra odjemnega mesta: _____

Naziv/ Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

S podpisom te vloge soglašam, da mi izdajatelj e-računa posreduje e-račun v elektronski obliki na spodaj zapisani elektronski naslov:

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in soglašam, da mi izdajatelj e-računa pošilja račune za moje obveznosti, ki nastajajo iz naslova dobave blaga oz. storitev, v elektronski obliki na elektronski naslov, naveden v tej vlogi. S podpisom te vloge jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov. Izdajatelja e-računa pooblašчам, da s to vlogo posredovane osebne podatke uporablja za namen določen s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom in se zavežujem, da bom izdajatelja e-računov redno obveščal o vseh spremembah podatkov, navedenih v vlogi.

Datum podpisa vloge: _____ Podpis prejemnika e-računa: _____

Za vse dodatne informacije smo dosegljivi na telefonski številki 05 70 00 780 ali na elektronskem naslovu info@kovodpostojna.si