

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) JAVNO PODJETJE KOMUNALA ILIRSKA BISTRICA, D.O.O., da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje JAVNO PODJETJE KOMUNALA ILIRSKA BISTRICA, D.O.O., PREŠERNOVA 7, ILIRSKA BISTRICA. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. Prosimo izpolnite polja, označena z \*. V skladu z veljavno zakonodajo ki ureja varstvo osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Javno podjetje Komunala Ilirska Bistrica, d.o.o., z namenom izvajanja dejavnosti.

Vaše ime in priimek/naziv *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	1
	<b>Ime in priimek plačnika(-ov) *</b>	
Vaš naslov *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2
	<b>Ulica in hišna številka *</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	3
	<b>Poštna številka *      Kraj *</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	4
	<b>Država *</b>	
Št. vašega pl.računa *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	5
	<b>Številka plačilnega računa - IBAN *      (19 znakov)</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	6
	<b>Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) *</b>	
Naziv prejemnika plačila **	JAVNO PODJETJE KOMUNALA ILIRSKA BISTRICA, D.O.O. <input style="width: 95%;" type="text"/>	7
	<b>Naziv prejemnika plačila</b>	
	** SI35ZZZ37819127 <input style="width: 95%;" type="text"/>	8
	<b>Identifikacijska oznaka prejemnika plačila</b>	
	** Prešernova 7 <input style="width: 95%;" type="text"/>	9
	<b>Ulica in hišna številka/sedež</b>	
	** 6250 <input style="width: 15%;" type="text"/> ILIRSKA BISTRICA <input style="width: 75%;" type="text"/>	10
	<b>Poštna številka      Kraj</b>	
	** SLOVENIJA <input style="width: 95%;" type="text"/>	11
	<b>Država</b>	
Vrsta plačila *	Period. Obremenitev * <input type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>	12
Kraj podpisa soglasja	<input style="width: 45%;" type="text"/> Datum * <input style="width: 45%;" type="text"/>	13
	<b>Kraj *      Datum *</b>	
	<b>Podpis(-i) *</b>	
Prosimo podpišite tukaj *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

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

ŠIFRA PLAČNIKA RAČUNA: *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
	<b>Šifro prepisite iz računa.</b>	
ŠIFRA ODJEMNEGA MESTA: *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
	<b>Šifro prepisite iz računa.</b>	
Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	15
	<b>Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med JAVNO PODJETJE KOMUNALA ILIRSKA BISTRICA, D.O.O. in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno. *</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	16
	<b>Identifikacijska oznaka dolžnika</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	17
	<b>Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	18
	<b>Identifikacijska oznaka upnika</b>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	19
	<b>Identifikacijska številka osnovne pogodbe</b>	
	** <input style="width: 95%;" type="text"/>	20