

Podatki o uporabniku:

priimek in ime ali naziv podjetja

številka transakcijskega računa - IBAN

ulica in hišna številka bivališča ali sedeža podjetja

identifikacija oznaka banke - SWIFT BIC

poštna številka

kraj

država

telefonska številka*

EMŠO ali matična številka podjetja

elektronski naslov*

* neobvezni podatki - namen nekomercialnega obveščanja

Tip storitve:

 Smetarina Abonma Otvoritev Ukinitvev Sprememba

naslov nepremičnine

Izpolni Javno podjetje OKOLJE Piran, d.o.o.

Podatki o prejemniku plačila:

JAVNO PODETJE OKOLJE PIRAN, D.O.O.

naziv podjetja

ARZE 1B

ulica in hišna številka sedeža podjetja

6330

PIRAN

SLOVENIJA

poštna številka

kraj

država

5105633000

matična številka podjetja

referenčna oznaka soglasja*

SI70ZZZ73819174

identifikacijska oznaka prejemnika plačila

* za potrebe smetarine se vpiše šest mestna referenčna številka kupca in osem ničel

* za potrebe abonmajev prometa se vpiše zadnja številka izdanega računa

Opomba: S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Javno podjetje OKOLJE Piran, 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 OKOLJE Piran, d.o.o. Vaše pravice v zvezi s soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev. **Bremenitev se izvrši 18. dan v mesecu.**

Vloga je potrebno oddati osebno na sedežu podjetja Javno podjetje OKOLJE Piran, d.o.o., Arze 1B, 6330 Piran oziroma je vlogi potrebno priložiti fotokopijo plačilne kartice iz katere so razvidni sledeči podatki: ime, priimek, št. TRR in podpis, ki se ujema s podpisom na SEPA obrazcu. **CVV/CVV2 številka in datum veljavnosti plačilne kartice morata biti PREKRITA - v nasprotnem primeru je fotokopija neveljavna.** Fotokopija naj vsebuje tudi podpisano privolitev imetnika plačilne kartice, iz katere je razvidno da imetnik dovoljuje obdelavo podane fotokopije za namen direktne obremenitve SEPA.

kraj in datum

priimek in ime uporabnika ali zastopnika pravne osebe

podpis uporabnika ali zastopnika pravne osebe

Izpolni Javno podjetje OKOLJE Piran, d.o.o.

priimek in ime odgovorne osebe

podpis odgovorne osebe

žig