

## Soglasje za direktno bremenitev SEPA

Priimek in ime:

Naslov: (ulica, hišna številka, pošta)

Številka TRR:

Banka:

Frekvenca plačila:

18. v mesecu

28. v mesecu

Elektronski naslov za prejemanje e-računa:

### Izpolnite v primeru, ko plačnik ni imetnik računa

Priimek in ime:

Naslov: (ulica, hišna številka, pošta)

Številka TRR:

Banka:

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**obrazec L1**

Izpolnjen obrazec nam lahko dostavite po **elektronski pošti, faksu, pošti** ali **osebno** na sedežu podjetja.