**IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV**

NAZIV STRANKE: …………………………………………………………………………………………………..

NASLOV: ……………………………………………………………………………………………………………..

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: ……………………………………………………………………………………..

*OM* (številka odjemnega mesta z računa) ………………………………………………………………………..

E-POŠTA ZA PREJEMANJE RAČUNOV: ……………………………………………………...........................

ELEKTRONSKO BANČNIŠTVO - št. TRR: SI56……………………………………………………………………

Kot koristnik vaših storitev izjavljam in soglašam, da mi Občina Laško, Mestna ulica 2, 3270 Laško, davčna številka SI11734612, preneha pošiljati račune v papirnati obliki po klasični pošti in nam jih prične pošiljati v elektronski obliki na zgoraj naveden e-mail naslov.

Kraj in datum: Podpis plačnika:

……………………….. …………………………………….

**Izpolnjeno vlogo pošljite na:**

* e-mail: sabina.mlakar@lasko.si
* po pošti: Občina Laško – Režijski obrat, Mestna ulica 2, 3270 Laško
* oddate v Glavni pisarni Občine Laško