*Kosovelova ulica 2, 3000 CELJE*
*T 03 42 55 450 ,03 42 55 481*
***E info@ssgt.si***
***URL** http://www.ssgt.si*
***Srednja šola za gostinstvo in turizem Celje***

# SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila:_____

| | |
|---|---|
| Vzpostavitev | x |
| Sprememba | |
| Ukinitev | |

S podpisom tega obrazca pooblaščate(A) **Srednja šola za gostinstvo in turizem Celje** (prejemnik plačila), 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 Srednja šola za gostinstvo in turizem Celje. 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 *.

**Vaše ime in priimek (starši, skrbniki) *** _____

**Vaš naslov*** _____

**Ime in priimek dijaka; razred in oddelek** _____

**Št. vašega plačilnega računa-IBAN*** SI56 | | | | | | | | | | | | | | |

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) _____

Naziv prejemnika plačila: **SREDNJA ŠOLA ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM**
**Kosovelova ulica 2, 3000 Celje, Slovenija**

Vrsta plačila* Period. obremenitev: **X** ali Enkratna obremenitev: -

**Kraj podpisa soglasja**:_____

**Datum*** _____

**Podpis*** _____

V primeru spremembe naslova nam takoj javite spremembo.

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

SREDNJA ŠOLA
ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM CELJE