

SOGLASJE ZA PREJEM E-RAČUNA

Ime in priimek:

Naslov:

Šifra uporabnika (na položnici):

Želim, da mi Komunalno stanovanjska družba d. o. o. Ajdovščina pošilja **e-račune** na:

Elektronski naslov:

Izjavljam, da bom omogočil prejem **e-računa** na navedeni naslov in da bom KSD d. o. o. Ajdovščina obvestil v primeru, da računa ne bom prejel do 15. v mesecu za pretekli mesec.

Datum:

Podpis:
