

VLOGA ZA UKINITEV DIREKTNE OBREMENITVE

Ime in priimek/Naziv:

Naslov:

Odjemno mesto (na računu):

Šifra plačnika (na računu):

Številka transakcijskega računa (IBAN):

S podpisom pooblašчам KSD d. o. o. Ajdovščina, da ukine direktno obremenitev, ki je bila do danes odprta za plačevanje obveznosti do KSD d. o. o. Ajdovščina.

Kraj, datum:

Podpis:
