



POOBLASTILO ZA OTVORITEV/UKINITEV DIREKTNE OBREMENITVE

*Ustrezno označite: ___ Otvoritev SDD ___ Ukinitvev SDD ___ Sprememba banke/računa

Obvezno izpolniti vsa polja

LASTNIK PRIKLJUČKA:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in pošta: _____

Davčna številka: _____ Kontaktni telefon: _____

POOBLAŠČAM UPNIKA:

CATV SELNICA RUŠE d.o.o., Mariborska cesta 25, 2352 Selnica ob Dravi

*izpolnite v primeru otvoritve SDD

DA IZ DOLŽNIKOVEGA OSEBNEGA RAČUNA:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ODPRT PRI BANKI: _____

BREMENI (PO POGODBI) REDNO MESEČNO OBVEZNOST DO CATV SELNICA RUŠE D.O.O.
(do izrecnega preklica naloga za bremenitev) VSAKEGA 18. V MESECU NA PODLAGI RAČUNA,
ŠTEVILKA:

S	I	5	6	2	9	0	0	0	0	0	5	0	5	7	7	7	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



Izpolni se v primeru, ko imetnik računa NI lastnik priključka:

Ime in priimek imetnika računa: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Plačnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne bremenitve (SDD).
Plačnik se strinja, da si banka in CATV Selnica-Ruše, d.o.o. izmenjujeta podatke, ki so potrebni za izvajanje SDD (direktne bremenitve).

V _____, dne ___ / ___ /201__.

Podpis plačnika: _____
Imetnik osebnega računa

Podpis podjetja: _____