



POOBLASTILO ZA OTVORITEV/UKINITEV DIREKTNE OBREMENITVE

*Ustrezno označite: ____ Otvoritev SDD ____ Ukinitve 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 _____

Podpis plačnika: _____

Imetnik osebnega računa

Podpis podjetja: _____