



## POOBLASTILO ZA OTVORITEV/UKINITEV DIREKTNE OBREMENTITVE

\*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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_.

Podpis plačnika: \_\_\_\_\_  
*Imetnik osebnega računa*

Podpis podjetja: \_\_\_\_\_