

POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENTEV SEPA SDD
za poravnavanje obveznosti po referenci soglasja št.:

Dolžnik:

Ime in priimek / naziv: _____

Naslov: _____

Kraj in poštna številka: _____

Emšo: _____

D.Š.: _____

TRR dolžnika:

SI56

Banka, pri kateri ima dolžnik odprt TRR: _____

SKLIC: _____

Namen plačila: FIRST (odprtje) LAST (zaprtje) (vrsto stroška označi s križcem)

Referenčni datum:

Lastnik stanovanja: _____

Št. stanovanja: _____

Naslov stanovanja: _____

Kraj in poštna številka: _____

Pooblašča upnika:

Naziv: PRIMA - PLUS, d.o.o.

Naslov: Slovenčeva ulica 93

Kraj in poštna številka: 1000 LJUBLJANA

da pod pogoji, določenimi s soglasjem, do pisnega preklica, naloga za direktno bremenitev, ki se nanaša na račun upnika, ki se lahko spremeni in je na dan podpisa pooblastila:

SI56

Vrsta stroška: **obratovalni stroški** 1 (vrsto stroška označi s križcem)
rezervni sklad 2

Telefonska številka dolžnika: _____

Datum: _____

Podpis: _____