

OBRAZEC ZA MENJAVO PLAČNIKA STORITEV

DOSEDANJI PLAČNIK:

Priimek in ime oz. naziv plačnika*:	
Naslov plačnika*:	
Poštna št. in naziv pošte*:	
Številka plačnika*:	
Naslov odjemnega mesta*:	
Številka odjemnega mesta*:	
Davčna številka*:	
Telefon*:	

NOV PLAČNIK:

Priimek in ime oz. naziv plačnika*:	
Naslov plačnika*:	
Poštna št. in naziv pošte*:	
Številka plačnika*:	
Naslov odjemnega mesta*:	
Številka odjemnega mesta*:	
Davčna številka*:	
Telefon*:	

Nova št. plačnika: _____

(Izpolni PUP-Saubermacher, če stranka še ni plačnik ali je že plačnik, pa želi prejemati obračun na drug naslov)

Datum naročila spremembe: _____

Podpis novega plačnika: _____

Soglašam z obdelavo mojih osebnih podatkov v skladu z **Informacijo o obdelavi osebnih podatkov**.

Izpolni PUP-Saubermacher:

Menjava plačnika velja od začetka meseca: _____