POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV (SDD)

LASTNIK PRIKLJUČKA: _____ (številka soglasja).

Ime in priimek:_____

Naslov:_____

Poštna številka in kraj: _____

Davčna številka:_____

Kontaktni telefon:_____

POOBLAŠČA UPNIKA:

Naziv: **ENERGETIKA CELJE JAVNO PODJETJE, D.O.O.**
Naslov: **SMREKARJEVA ULICA 1**
Poštna številka in kraj: **3000 CELJE**

DA IZ DOLŽNIKOVEGA OSEBNEGA RAČUNA:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Z REFERENČNO ŠTEVILKO
(TRINAJSTMESTNI SKLIC IZ REDNE MESEČNE POLOŽNICE):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BREMENI (PO POGODBI) REDNO MESEČNO OBVEZNOST, VSAKEGA 18. V MESECU, OBVEZNOSTI DO Energetika Ccelje javno podjetje, d.o.o. NA PODLAGI RAČUNA ŠTEVILKA:

S I 5 6 0 6 0 0 0 0 1 4 1 7 8 5 1 0 2

IZPOLNITE, V KOLIKOR PLAČNIK NI LASTNIK NAROČNIŠKEGA RAZMERJA:

Ime in priimek:_____

Naslov:_____

Poštna številka in kraj:_____

Davčna številka:_____

S podpisom tega pooblastila, pooblaščam Energetika Celje javno podjetje, d.o.o., da obremeni naveden plačilni račun z zneskom iz položnice. Podpisani se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti zagotovil vsak mesec zadostno kritje na osebnem računu, v nasprotnem primeru se strinjam, da banka plačil ne opravi.
Strinjam se, da si Energetika Celje javno podjetje, d.o.o. in banka izmenjujeta podatke, potrebne za izvajanje direktnih obremenitev.

PODPIS LASTNIKA:

- -

PODPIS PLAČNIKA:
(imetnik osebnega računa)

- -

Energetika Celje javno podjetje d.o.o.

V _____, dne _____