
(ime in priimek)

(naslov)

(pošta)

Kraj in datum: _____

SIPRO d.o.o. ŽALEC

Pečnikova 1

3310 ŽALEC

ZADEVA: Soglasje za vplačilo ali izplačilo v prostovoljni sklad

Spodaj podpisan-a želim mesečno vplačevati v prostovoljni sklad višini _____ € mesečno.

Spodaj podpisan-a želim IZPLAČILO prostovoljnega sklada v višini _____ €,

na TRR št. _____

S podpisom dovoljujem upravniku uporabo osebnih podatkov.

Šifra partnerja: _____

Lep pozdrav.

PODPIS
