



GLASBENA ŠOLA RIBNICA

S O G L A S J E

UPN obrazec preko e-naslova

Podpisan - a _____
(ime in priimek prejemnika računa)

naslov _____

pošta _____,

soglašam, da UPN obrazec oz. specifikacijo računa mesečno prejemam na elektronski naslov:

Podpis: _____

Kraj in datum: _____