Zahtevek izpolni in ožigosa delodajalec oz. druga pravna oseba

Podatki o delodajalcu oz. drugi pravni osebi – plačniku šolnine

Naziv:_____

Sedež:_____

Davčna številka:_____

Matična številka:_____

Odgovorna oseba:_____

Davčni zavezanec: DA NE

Prosimo za izdajo e-računa: DA NE

ZAHTEVEK ZA IZDAJO RAČUNA

_____ bo študentu Alma Mater - ECM
(naziv delodajalca oz. druge pravne osebe)

_____ v študijskem letu 20__/20__ plačalo
(ime in priimek študenta)

šolnino v vrednosti_____ in vpisnino v vrednosti _____ za ___. letnik

študijskega programa _____ 1. / 2. / 3. bolonjske
(naziv študijskega programa) (obkroži)
stopnje.

Šolnino želimo poravnati v enkratnem znesku / dveh obrokih / petih obrokih/ osmih obrokih.
(obkrožite)

Datum:_____

Žig in podpis odgovorne osebe:

_____