



Obrazec z zahtevo za ukinitev Pristopnice »SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA IN PRISTOPNICA K STORITVI«

Podatki o vlagatelju zahtevka oz. plačniku

Referenčna oznaka soglasja: _____

Ime in priimek _____

Naslov na Pristopnici

--	--	--	--	--

Številka in ime pošte

SI56

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Številka bančnega računa (IBAN), navedenega na Pristopnici

Naziv banke, pri kateri je odprt račun

Kraj in datum

Podpis

Oddaja obrazca

Izpolnjeni obrazec s prilogo pošljite na enega izmed spodnjih načinov:

- po pošti na **Mobi lab d.o.o., p.p. 11, 1000 Ljubljana**
- po e-pošti: **info@pay365.si**