**IZVRŠNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOLŽNIK** |  |
|  | ime ali firma |
|  |  |
|  | sedež ali poslovni naslov |
|  |  |
|  | davčna številka |

se zavezujem plačati

|  |  |
| --- | --- |
| **UPNIKU** | **LEKARNA BREŽICE** |
|  | ime ali firma |
|  | Černelčeva cesta 8, 8250 Brežice |
|  | sedež ali poslovni naslov |
|  | 68123302 |
|  | davčna številka |

**NEPOGOJNO DENARNO OBVEZNOST** v denarnem znesku v EUR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | |
| s številko | | | | z besedo | |
|  | | | |  | |
| začetek teka obresti | | | | obrestna mera s številko in besedo | |
| na podlagi |  | | | | |
|  | pravni temelj nastanka obveznosti | | | | |
| ki se sme izplačati | |  | | | |
|  | | datum dospelosti s številko (dd/mm/ll) in besedo | | | |
| Dolžnik nepreklicno pooblaščam upnika, da zahteva izvršitev plačilne transakcije v breme mojih denarnih sredstev pri ponudnikih plačilnih storitev. | | | | | |
|  | | |  | |  |
| kraj izdaje | | | datum | | ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika dolžnika\* |
| Dolžnik podeljujem nepreklicno soglasje vsem svojim ponudnikom plačilnih storitev, da v breme mojih denarnih sredstev izvršijo plačilno transakcijo, ki jo zahteva upnik. | | | | | |
|  | | | | | |
| Prostor za oznake banke: | | | | | |

\* V primeru podpisa s strani pooblaščenca je potrebno priložiti overjeno pooblastilo zakonitega zastopnika.

**OVERITEV NOTARJA / UPRAVNE ENOTE:**