**OBRAZEC**

**ZA UKINITEV DIREKTNE OBREMENITVE (SDD)**

**Podpisani (Ime in priimek):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ulica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pošta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Šifra plačnika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.št:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Št. osebnega računa:**

SI56 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pooblaščam upnika:*

*Stanovanjsko podjetje d.o.o.*

*Ob Suhi 19*

*2390 Ravne na Koroškem*

*da ukine direktno obremenitev (trajnika), ki je bila do danes odprta za plačevanje mesečnih obveznosti za plačevanje stanovanjskih storitev.*

Datum in kraj: Podpis plačnika:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_