



## IZJAVA PLAČNIKA o plačilu stroškov študija

### IZPOLNI PODJETJE

Naziv podjetja \_\_\_\_\_

Naslov \_\_\_\_\_

Transakcijski račun \_\_\_\_\_

Matična številka \_\_\_\_\_

Identifikacijska številka za DDV: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

Davčni zavezanec: *(obkroži)* da ne

### IZJAVA O PLAČILU ŠTUDIJSKIH OBVEZNOSTI

Izjavljamo, da bomo za študenta *(ustrezno označite)*:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_, ki je vpisan v študijski  
program \_\_\_\_\_,  
letnik \_\_\_\_\_,

- poravnali izpite za posamezni predmet  
\_\_\_\_\_
- poravnali vsa potrdila (potrdilo o vpisu, opravljenih izpitih,..)
- drugo \_\_\_\_\_

**v dobro, Evropske pravne fakultete na podlagi veljavnega cenika in izstavljenih računov.**

Kraj in datum:

Žig in podpis pooblaščenice osebe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_