

IZJAVA O ODPOVEDI ČLANSTVA SPARKASSE PAY D.O.O.

Spodaj podpisani/podpisana:

Davčna številka:

Naslov:

Izjavljam, da z dnem:

odpovedujem članstvo v Sparkasse Pay d.o.o.

Zadnje štiri številke na kartici:

Razlog odpovedi:

Podpis
prosilca:

S podpisom potrjujem, da sem kartico uničil.