



IZJAVA PLAČNIKA
o plačilu stroškov študija (ČE JE PLAČNIK PРАВNA OSEBA)

IZPOLNI PODJETJE (plačnik šolnine):

Naziv podjetja _____

Naslov _____

Transakcijski račun _____

Matična številka _____

Davčna številka _____

Telefon _____

Elektronski naslov _____

Davčni zavezanec: (obkroži) da ne

IZJAVA O PLAČILU ŠOLNINE

Izjavljamo, da bomo za študenta/ko _____ (ime
in priimek študenta), ki se v študijskem letu 2024/25 vpisuje v študijski program
_____, letnik študija _____

- poravnali šolnino za izredni študij v enkratnem znesku,
- poravnali bomo šolnino v _____ zaporednih mesečnih obrokih (največ šestih).

** ustrezno obkrožite in izpolnite način plačila.*

Šolnina se poravna v dobro Evropske pravne fakultete Nove univerze na podlagi veljavnega cenika in izstavljenih računov. Prvi obrok, ki predstavlja 1/3 šolnine mora biti plačan do vpisa na fakulteto.

Kraj in datum:

Žig in podpis pooblaščenice osebe:
