

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): <b>IME I PREZIME</b> <b>ADRESA</b>	Hitno <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>HRK</b> Iznos: <b>=50000</b> IBAN ili broj računa platitelja: _____ Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____
--	---

IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR9324070001100578421</b>	Model: <b>HR00</b> Poziv na broj primatelja: <b>2019-2020</b>
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): <b>ZDRAVSTVENA ŠKOLA SPLIT</b> <b>ŠOLTANSKA 15</b>	Šifra namjene: _____ Opis plaćanja: <b>POVEĆANI TROŠKOVI</b> <b>OBRAZOVANJA ZA</b> <b>(IME I PREZIME UČELNIKA)</b> Datum izvršenja: _____

BIC i/ili naziv banke primatelja: _____	Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/> Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____
Valuta pokrića: _____ Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUF	

Obr. HUB 3 - 1+2 Optima