

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME ADRESA		Valuta plaćanja: HRK iznos: =20000
IBAN ili broj računa primatelja: HR9324070001100578421		IBAN ili broj računa platitelja: Model: Poziv na broj platitelja:
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): ŽDRAVSTVENA ŠKOLA SPLIT ŠOLTALIŠKA 15		Model: H200 Poziv na broj primatelja: 2019-2020 Šifra namjene: Opis plaćanja: POVEĆANI TROŠKOVI OBRAZOVANJA ZA (IME I PREZIME UČENIKA) Datum izvršenja:
BIC i/ili naziv banke primatelja: Primatelj (osoba):		Fizička Pravna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pečat korisnika PU Potpis korisnika PU
Valuta pokića: Troškovna opolja:		BEN SHA OUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Obr. HUB 3 - 1+2 @pizma