

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

| | | |
|---|--|---|
| PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME UČENIKA | | Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR Iznos: = 30 00 |
| IBAN ili broj računa platitelja: | | Model: Poziv na broj platitelja: |
| IBAN ili broj računa primatelja: H 21824000081190046561 | | Model: Poziv na broj primatelja: |
| PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): MEDICINSKA ŠKOLA KARLOVAC dr. A. Stampara 5 KARLOVAC | | Model: H 200 Poziv na broj primatelja: 01B- učenika koji uplađuje |
| Šifra namjene: | | Opis plaćanja: Participacija za upis za šk. godinu 2024./2025. |
| Datum izvršenja: 10 07 2024 | | |
| BIC i/ili naziv banke primatelja: | Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/> | Pečat korisnika PU |
| Valuta pokrića: | Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR | Potpis korisnika PU |

Obr. HUB 3 - 1+1 NARODNE NOVINE d.d. - 30-0492 (155)