

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STRANKE		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR Iznos: =10,00
IBAN ili broj računa platitelja:		Model: Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: HR7523400091110693499		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): GIMNAZIJA BJELovar MATICE HRVATSKE 17 BJELovar		Model: HR99 Poziv na broj primatelja:
Šifra namjene:		Opis plaćanja: TROŠAK IZDAVANJA DUPLIKATA SUJEODŽE- ME I PREZIME STRANKE
Datum izvršenja:		
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>
Valuta pokrića:		Pečat korisnika PU
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 (161)