

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos:							
	IBAN ili broj računa platitelja:									
	Model:			Poziv na broj platitelja:						
IBAN ili broj računa primatelja: HR3423400091111058472										
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): ZDRAVSTVENA I VETER. ŠKOLA DR. AVDIJE ŠTAMPARA VINKOVCI OIB: 26309324952	Model:		Poziv na broj primatelja:							
	HR02		68311							
	Šifra namjene:		Opis plaćanja:							
	Datum izvršenja:									
BIC i/ili naziv banke primatelja:			Primatelj (osoba):		Fizička		Pravna		Pečat korisnika PU	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Valuta pokrića:			Troškovna opcija:		BEN		SHA		OUR	
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	