

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: 6,54
	IBAN ili broj računa platitelja:		
Model:		Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR6823900011500265152			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA KLINIKA DR. ANDRIJE ŠTAMPARA VINKOVCI VINKOVCI, H. D. GENSCHERA 16a OIB: 26309324952	Model:	Poziv na broj primatelja:	
	4802	68311	
	Šifra namjene:	Opis plaćanja:	
		DUPLIKAT SJEDODŽBE RAZREDA	
Datum izvršenja:			
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos:
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja:
Model i poziv na broj primatelja:
Opis plaćanja:
Ovjera

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb (redovna 4, 6)