

NALOG ZA NACIONALNA PLACANJA

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb, IČ: 66260414 (8)

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>EUR</b> Iznos: <b>9,29</b>
	IBAN ili broj računa platitelja: _____ Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR6823000011500265152</b>	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: <b>HR02</b> Poziv na broj primatelja: <b>68311</b>
	Opis namjene: _____ Opis plaćanja: <b>DUPLIKAT ZAVRŠNE SVJEDODŽBE</b> Datum izvršenja: _____
ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA KLINIKA DR. ANDRIJE ŠTAMPARA VINKOVCI VINKOVCI, H. D. GENSCHERA 16a OIB: 26309324952	Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____

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