

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb, I. redovitična 4 (B)

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: 3,00
	IBAN ili broj računa platitelja: _____		
	Model: _____	Poziv na broj platitelja: _____	
IBAN ili broj računa primatelja: HR6823300011500265152			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: HR02	Poziv na broj primatelja: 683M	
ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA ŠKOLA DR. ANDRIJE ŠTAMPARA VINKOVCI VINKOVCI, H. D. GENSCHERA 16a OIB: 26309324952	Sifra namjene: _____	Opis plaćanja: ČLANSKA ISKAZNICA - UČENIČKI SERVIS	
	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