

# NALOG ZA NACIONALNA PLAGANJA

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb, Republika Hrvatska, Brodovčina 4 (B)

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <b>EUR</b>	Iznos: <b>7,00</b>
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model:	Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR6823900011500265152</b>			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):  <b>ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA                  ŠKOLA DR. ANDRIJE ŠTAMPARA VINKOVCI                  VINKOVCI, H. D. GENSCHERA 16a                   OIB: 26309324952</b>	Model: <b>HR02</b>	Poziv na broj primatelja: <b>68311</b>	
	Namjena:	Opis plaćanja: <b>DUPLIKAT SVJEDODŽBE</b>	
	Datum izvršenja:	<b>RAZREDA</b>	
	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