

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

IME I PREZIME
ADRESA

Matno:

Valuta
plaćanja:

HRK

Iznos:

= 300,00

IBAN ili broj računa
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja

IBAN ili broj računa
primatelja:

HR 1723600001101354554

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

VETERINARSKI
FAKULTET
HEINZELOVA 55
ZAGREB

Model:

00

Poziv na broj primatelja

101-29-OIB KANDIDATA

Šifra namjena:

Opis
plaćanja:TROŠKOVI TESTA
PSIHOMOTORIKE

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Primatelj
(osoba):

Fizička Pravna

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta
pokrivena:Troškovna
opcija:

BEN

SHA

OUR