

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

IME I PREZIME

ADRESA

Hitno:

Valuta plaćanja: HRK

Iznos:

= 20000 / 500,00

IBAN ili broj računa  
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa  
primatelja:

HR9324070001100578421

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

ZDRAVSTVENA  
ŠKOLA, SPIT  
ŠOLTALJSKA 15

Model:

HR00

Poziv na broj primatelja:

2021-2022

Šifra namjene:

Opis  
plaćanja:

POVEĆANI TROŠKOVI  
OBRAZOVANJA ZA  
(IME I PREZIME UČENIKA)

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Primatelj  
(osoba):

Fizička

Pravna

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta  
pokrića:

Troškovna  
opcija:

BEN

SHA

OUR