

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR Iznos: =1593
IBAN ili broj računa platitelja:		Model: Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: HR2023600001102703479		Model: Poziv na broj primatelja:
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): SREDNJA ŠKOLA IVANEĆ		Šifra namjene: Opis plaćanja: IZDAVANJE DUPLIKATA SVJESODŽBE
Datum izvršenja:		Datum izvršenja:
BIC i/ili naziv banke primatelja:	Primatelj (osoba): Fizička Pravna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Valuta pokrića:	Troškovna opcija: BEN SHA OUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 - (1+1) fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4 (B)