

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

IME i PREZIME
RODITELJA/SKRBNIKA

ADRESA

Hibno:

Valuta
plaćanja:

E U R

Iznos:

5 0 0 0

IBAN ili broj računa platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa primatelja:

H R 5 6 2 3 4 0 0 9 1 8 0 0 0 0 3 0 0 1

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

SISAČKO-MOSLAVAČKA
ŽUPANIJA
Ulica dr. Ante Starčevića
44000 Sisak

Model:

Poziv na broj primatelja:

H R 6 4

7 4 0 4 - 2 1 1 3 1 - 6 5 2 6 4

Šifra namjene:

Opis plaćanja:

IME i PREZIME UČENIKA - MJESEC i GODINA

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Fizička Pravna

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Primatelj
(osoba):

Valuta
pokrića:

Troškovna
opcija:

BEN SHA OUR