

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i prezime , adresa uplatitelja	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos: <input style="width: 100%;" type="text" value="=2 0 0,00"/>
	IBAN ili broj računa platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Model: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Poziv na broj platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>
IBAN ili broj računa primatelja: HR57 234 000918 0001 2004			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Brodsko-posavska županija Srednja medicinska škola	Model: HR 68		Poziv na broj primatelja: 735 8-33 78 6 3 6 0 8 3 9 - 6 6 3 1 1
	Šifra namjene: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Opis plaćanja: Troškovi obrazovanja za šk. godinu 2020./2021.	
	Datum izvršenja: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ime i prezime učenika: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna	Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR		

Obr. HUB 3 -