

## UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

<b>PLATITELJ (naziv/ime i adresa):</b> Ime i prezime , adresa uplatitelja		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>HRK</b> Iznos: <b>2 0 0, 0 0</b>
IBAN ili broj računa platitelja:		Model:                      Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR5723400091800012004</b>		Model:                      Poziv na broj primatelja:
<b>PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):</b> Brodsko-posavska županija Srednja medicinska škola		Model: <b>HR68</b> Poziv na broj primatelja: <b>7358+33786360839-66311</b>
Šifra namjene:                      Opis plaćanja: <b>Troškovi obrazovanja za šk. godinu 2018./2019.</b> Datum izvršenja:                      Ime i prezime učenika		Pečat korisnika PU
BIC i/ili naziv banke primatelja:                      Primatelj (osoba):                      Fizička                      Pravna		Potpis korisnika PU
Valuta pokrića:                      Troškovna opcija:                      BEN                      SHA                      OUR		Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -