

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

TISAK: www.croatiagrafi.hr

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

Hitno: Valuta plaćanja: EUR Iznos: 26,00

IBAN ili broj računa platitelja:

Model: Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa primatelja: HR 7 9 2 3 4 0 0 9 1 1 0 0 1 1 4 5 1 0

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

ŠKOLA ZA CESTOVNI PROMET ZAGREB Trg J. F. Kennedyja 8

Model: HR 00 POB - obavezno upisati oib osobe koja polaže ispit

Šifra namjene: Opis plaćanja: ISPIT ZA AUTOTAKSI - OBO

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja: Fizička Pravna Primatelj (osoba):

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta pokrića: Troškovna opcija: BEN SHA OUR

Obr. HUB 3 -