

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja:	E U R	Iznos:	= 3 5 0 0 0
	IBAN ili broj računa platitelja:				
	Model:		Poziv na broj platitelja:		
IBAN ili broj računa primatelja:					
H R 3 5 2 3 4 0 0 0 9 1 1 1 0 5 1 1 0 8 3					
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Učilište Ambitio, Kuniščak 1 A, 10000 Zagreb	Model:		Poziv na broj primatelja:		
	H R 0 0		1 1 1 4 -		
	Šifra namjene:	Opis plaćanja:	ŠKOLARINA Usavršavanje - dentalni asistent 1. rata		
	Datum izvršenja:		IME I PREZIME POLAZNIKA		

	Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU		
	_____		_____		

Valuta i iznos:	EUR = 350,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:	

Model i poziv na broj platitelja:	

IBAN (račun) primatelja: HR3523400091110511083	
Model i poziv na broj primatelja: HR00 1114-	
Opis plaćanja: ŠKOLARINA Usavršavanje - dentalni asistent 1. rata IME I PREZIME POLAZNIKA	

Ovjera	
