

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME OIB ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: =359,00
IBAN ili broj računa platitelja:		Model:
IBAN ili broj računa primatelja: HR9124020061100639639		Poziv na broj primatelja:
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): UČITELJSKI FAKULTET 10 000 ZAGREB SAVSKA CESTA 77		Model: HR00 OIB-SIFRA LOKACIJE
Sifra namjene:		Opis plaćanja: TROŠKOVI PROVERE POSEBNIH SPOSOBNOSTI
Datum izvršenja:		Datum izvršenja:
BIC i/ili naziv banke primatelja:	Primatelj (osoba):	Pečat korisnika PU
Valuta pokriva:	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 - Tokus s.e.o. (A)