

**UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE**

<b>PLATITELJ</b> (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME OIB ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>EUR</b> Iznos: <b>35,00</b>
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR9124020061100639639</b>		Model: Poziv na broj platitelja:
<b>PRIMATELJ</b> (naziv/ime i adresa): UČITELSKI FAKULTET 10000 ZAGREB SAVSKA CESTA 77		Model: <b>AR00</b> Poziv na broj primatelja: <b>OIB - ŠIFRA LOKACIJE</b> Šifra namjene: Opis plaćanja: <b>TROŠKOVI PROVJERE POSEBNIH SPOSOBNOSTI</b> Datum izvršenja:
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>
Valuta pokrića:		Pečat korisnika PU
Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR		Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 - (1+2) fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4 (B)