

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/>	Iznos: <input type="text" value="34,00"/>
IBAN ili broj računa platitelja: HR9124020061100639639		Model: <input type="text"/>		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): UČITEJSKI FAKULTET SAVSKA CESTA 77 10000 ZAGREB		Model: HR00	Poziv na broj primatelja: 01B STUDENTA	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Šifra namjene:	Opis plaćanja: UPISNINA	
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>		Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
		OUR <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU

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

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/>	Iznos: <input type="text" value="20,00"/>
IBAN ili broj računa platitelja: HR9124020061100639639		Model: <input type="text"/>		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): UČITEJSKI FAKULTET SAVSKA CESTA 77 10000 ZAGREB		Model: HR00	Poziv na broj primatelja: 01B STUDENTA	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Šifra namjene:	Opis plaćanja: TROŠAK UPISNOG MATERIJALA	
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>		Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
		OUR <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU

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

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/>	Iznos: <input type="text" value="66,36"/>
IBAN ili broj računa platitelja: HR9124020061100639639		Model: <input type="text"/>		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): UČITEJSKI FAKULTET SAVSKA CESTA 77 10000 ZAGREB		Model: HR00	Poziv na broj primatelja: 01B STUDENTA	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Šifra namjene:	Opis plaćanja: STRUČNO PEDAŠKA PRAKSA ZA 1. GODINU STUDIJA (SAMO ZA IZVANREDNE STUDENTE)	
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>		Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
		OUR <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU

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