NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

Ime i prezime

Adresa učenika

Hitno: ☐ Valuta plaćanja: Iznos:

IBAN ili broj računa platitelja:

Model: Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa primatelja: HR3423400091111058472

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

Zdravstvena i veterinarska škola Dr. Andrije Štampara
Vinkovci
H.D.Genschera 16a,
Vinkovci

Model: HR00 Poziv na broj primatelja: OIB- roditelja

Šifra namjene: Opis plaćanja:

Datum izvršenja:

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta i iznos: 30,00 €

IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:

Model i poziv na broj platitelja:

IBAN (račun) primatelja:

Model i poziv na broj primatelja:

Opis plaćanja:

Povećani troškovi obrazovanja

Ovjera

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb, Kolodvorska 4 (B)