

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i Prezime Adresa PTT Grad	<input type="checkbox"/> Hina	<input type="checkbox"/> Valuta plaćanja:	HRK	Iznos: =	150,00	
	IBAN ili broj računa platitelja:		HRXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
	Model:		HR00			
IBAN ili broj računa primatelja:		HR7024840081100683600				
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BPŽ V.Nazora 2A 35000 SLAVONSKI BROD	Model:		HR00			
	Poziv na broj primatelja:		OIB PLATITELJA			
	Sifra namjene:	Opis plaćanja:	Serološko testiranje			
	Datum izvršenja:		DDMMYYYY			
		Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU		

Obr. HUB 3A -

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i Prezime Adresa PTT Grad	<input type="checkbox"/> Hina	<input type="checkbox"/> Valuta plaćanja:	HRK	Iznos: =	150,00	
	IBAN ili broj računa platitelja:		HRXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
	Model:		HR00			
IBAN ili broj računa primatelja:		HR7024840081100683600				
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BPŽ V.Nazora 2A 35000 SLAVONSKI BROD	Model:		HR00			
	Poziv na broj primatelja:		OIB PLATITELJA			
	Sifra namjene:	Opis plaćanja:	Serološko testiranje			
	Datum izvršenja:		DDMMYYYY			
		Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU		

Obr. HUB 3A -