

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------|--------------------|---------|
| PLATITELJ (naziv/ime i adresa): | | Hitno: <input type="checkbox"/> | Valuta plaćanja: | Iznos: | =200000 |
| IBAN ili broj računa primatelja: | | IBAN ili broj računa platitelja: | | | |
| Model: | | Poziv na broj platitelja: | | | |
| IBAN ili broj računa primatelja: HR8523300031100071293 | | Model: | | | |
| PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): | | Poziv na broj primatelja: | | | |
| MEDICINSKI FAKULTET SPLIT Šoltanesko 2 21 000 SPLIT | | Šifra namjene: | | IZBOR U ZNANSTVENO | |
| BIC i/ili naziv banke primatelja: | | Opis plaćanja: | | ZVANJE | |
| Primatelj (osoba): | | Datum izvršenja: | | Pečat korisnika PU | |
| Fizička Pravna | | Potpis korisnika PU | | | |
| Troškovna opcija: | | Valuta pokriva: | | | |
| BEN SHA OUR | | | | | |

Obr. HUB 3 - fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4 (P-Z)

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------|--------------------|---------|
| PLATITELJ (naziv/ime i adresa): | | Hitno: <input type="checkbox"/> | Valuta plaćanja: | Iznos: | =500000 |
| IBAN ili broj računa primatelja: | | IBAN ili broj računa platitelja: | | | |
| Model: | | Poziv na broj platitelja: | | | |
| IBAN ili broj računa primatelja: HR8523300031100071293 | | Model: | | | |
| PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): | | Poziv na broj primatelja: | | | |
| MEDICINSKI FAKULTET SPLIT Šoltanesko 2 21 000 SPLIT | | Šifra namjene: | | IZBOR U ZNANSTVENO | |
| BIC i/ili naziv banke primatelja: | | Opis plaćanja: | | ZVANJE | |
| Primatelj (osoba): | | Datum izvršenja: | | Pečat korisnika PU | |
| Fizička Pravna | | Potpis korisnika PU | | | |
| Troškovna opcija: | | Valuta pokriva: | | | |
| BEN SHA OUR | | | | | |

Obr. HUB 3 - fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4 (P-Z)