

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja:	Iznos: = 2000,00
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model: Poziv na broj platitelja:		
IBAN ili broj računa primatelja: HR6524070001100569322			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): SVEUČILIŠTE U SPLITU MEDICINSKI FAKULTET ŠOLTANSKA 2 21000 SPLIT	Model: HR00		Poziv na broj primatelja: 001
	Šifra namjene:		Opis plaćanja: IZBOR U ZNANSTVENO ZVANJE ZA (navesti ime i prezime)
	Datum izvršenja:		
	BIC i/ili naziv banke primatelja:		
Primatelj (osoba):		Fizička <input type="checkbox"/>	Pravna <input type="checkbox"/>
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	
Valuta pokrića:	Troškovna opcija:	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
		OUR <input type="checkbox"/>	

1

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja:	Iznos: = 5000,00
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model: Poziv na broj platitelja:		
IBAN ili broj računa primatelja: HR6524070001100569322			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): SVEUČILIŠTE U SPLITU MEDICINSKI FAKULTET ŠOLTANSKA 2 21000 SPLIT	Model: HR00		Poziv na broj primatelja: 001
	Šifra namjene:		Opis plaćanja: IZBOR U ZNANSTVENO ZVANJE (navesti ime i prezime za koga)
	Datum izvršenja:		
	BIC i/ili naziv banke primatelja:		
Primatelj (osoba):		Fizička <input type="checkbox"/>	Pravna <input type="checkbox"/>
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	
Valuta pokrića:	Troškovna opcija:	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
		OUR <input type="checkbox"/>	

1