

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE			
PLATITELJ (naziv i adresa): IME I PREZIME KANDIDATA ADRESA		Hitno: ☐ Valuta plaćanja: ☐ Iznos: =1500	
IBAN ili broj računa primatelja:		IBAN ili broj računa platitelja:	
Model:		Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja:		Model:	Poziv na broj primatelja:
PRIMATELJ (naziv i adresa): SREDNJA ŠKOLA "AZDOREUM OPEKA" MAČAN, VINIČKA 53		Model: HR00	Poziv na broj primatelja: (OIB KANDIDATA)
Sifra namjene:		Opis plaćanja:	IZOBRAZBA DOPUNSKE ODREŽNE UPORABE PESTICIDA (IME I PREZIME KANDIDATA)
Datum izvršenja:			
BIC ili naziv banke primatelja:	Primatelj osoba: ☐ Fizička osoba: ☐	Pečat korisnika PU:	Potpis korisnika PU:
Valuta pokriva:	Troškovna opcija: BEN ☐ SHA ☐ OUR ☐		

Obr. HUB 3 - 1+1 NARODNE NOVINE d.d. - 30-0492 (165)

broj računa:

HR 0523600001102 717 717