

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME ILI NAZIV TVRTKE	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: EUR Iznos: =20,00
	IBAN ili broj računa platitelja:
	Model: Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: HR3623400091110405820	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): UDRUGA FIZIOTERAPEUTA U ZAJEDNICI BOLNIČKA CESTA 96 100000 ZAGREB	Model: Poziv na broj primatelja: HR00 2024
	Šifra namjene:
	Opis plaćanja: Uplata kotizacije Marko Marković za simpozij 2024 godine
	Datum izvršenja:
	Pečat korisnika PU
	Potpis korisnika PU

Valuta i iznos: EUR =20,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: IME I PREZIME
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja: HR3623400091110405820
Model i poziv na broj primatelja: HR00 2024
Opis plaćanja: Uplata kotizacije Marko Marković za simpozij 2024 godine
Ovjera

KOTIZACIJA