

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv i/ili adresa):		Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/> Valuta iznosa: <input type="checkbox"/> Iznos: <b>700,00</b>	
IBAN ili broj računa platitelja:		Model:	
Poziv na broj platitelja:		IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR3724000081190251956</b>	
PRIMATELJ (naziv i/ili adresa):		Model: <b>HR00</b> OIB:	
ZZJZ KARLOVAČKE ŽUP DR. VLADKA MAČEKA 48 KARLOVAC		Opis plaćanja: <b>TESTIRANJE NA COVID</b> <b>IME I PREZIME:</b>	
Datum izvršenja:		Počet konenika PU:	
Sadržaj forme nije ispravan! 2D kod ne može biti generiran!		Potpis konenika PU:	
Valuta i iznos: <b>700,00</b>		IBAN (račun) platitelja i Platitelj:	
Model i poziv na broj platitelja:		IBAN (račun) primatelja: <b>HR3724000081190251956</b>	
Model i poziv na broj primatelja: <b>HR00 OIB</b>		Opis plaćanja: <b>TESTIRANJE NA COVID IME I PREZIME:</b>	
Čovjek:		Čovjek:	

Obz. HUB 3A