

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i prezime, adresa uplatitelja		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: E U R	Iznos: <input style="width: 100%;" type="text" value="= 3 0 . 0 0"/>	
		IBAN ili broj računa platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
		Model: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Poziv na broj platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		IBAN ili broj računa primatelja: H R 5 7 2 3 4 0 0 0 9 1 8 0 0 0 1 2 0 0 4			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Brodsko-posavska županija Srednja medicinska škola		Model: <input style="width: 100%;" type="text" value="H R 6 8"/>		Poziv na broj primatelja: <input style="width: 100%;" type="text" value="7 3 5 8 - 3 3 7 8 6 3 6 0 8 3 9 - 6 6 3 1 1"/>	
		Šifra namjene: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Opis plaćanja:	Troškovi obrazovanja za šk. godinu 2023./2024 Ime i prezime učenika	
		Datum izvršenja: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
		BIC i/ili naziv banke primatelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna	
				Potpis korisnika PU <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
		Valuta pokrića: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB 3 -