

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME RODITELJA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: _____ = _____
IBAN ili broj računa platitelja: _____		Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: HR1523600001101464103		Model: HR00 Poziv na broj primatelja: 2022-23
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): GLAZBENA ŠKOLA VATROSLAVA LISINSKOG ZAGREB — Gundulićeva 4		Šifra namjene: _____ Opis plaćanja: IME I PREZIME UČENIKA 1. RATA PARTICIPACIJE
Datum izvršenja: _____		Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>
Valuta pokrića: _____	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB 3 - (1+1) fokus d.o.o. Zagreb, Kaledovčina 4 (6)