

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE			
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: ☐	Valuta plaćanja:
PREZIME I IME		Iznos: 530,00	
ADRESA		IBAN ili broj računa platitelja:	
POŠTANSKI BROJ, MJESTO		Model:	Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja:		IBAN: HR0825000091102014297	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):		Model:	Poziv na broj primatelja:
MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK		OIB STUDENTA - 37	
JOSIPA HUTTLERA 4		Šifra namjene:	Opis plaćanja: TROŠAK RAZLIKOVNIH OBVEZA
31 000 OSIJEK		Datum izvršenja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): ☐	Pečat korisnika PU
Valuta pokrića:		Troškovna opcija: ☐	Potpis korisnika PU
		BEN ☐ SHA ☐ OUR ☐	

Obr. HUB 3 - 1+1 NARODNE NOVINE d.d. - 30-0492 (105)

1