

PRIMJER PLAĆANJA ŠKOLSKE KUHNJE

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i prezime roditelja adresa	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos: <input type="text"/>	= 75,00	
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>				
	Model: <input type="text"/>		Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>		
IBAN ili broj računa primatelja: HR 1 8 2 3 8 6 0 0 2 1 5 5 2 0 0 3 4 3 8					
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): OSNOVNA ŠKOLA LEGRAD Petra Zrinskog 10 LEGRAD	Model: HR 00		Poziv na broj primatelja: broj računa		
	Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: školska kuhinja za 4./2018. za			
	Datum izvršenja: <input type="text"/>	upisati ime djeteta			
			Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos: HRK	=75,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: <input type="text"/>	
Model i poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
IBAN (račun) primatelja: HR1823860021552003438	
Model i poziv na broj primatelja: HR00 broj računa	
Opis plaćanja: školska kuhinja za 4./2018. za upisati ime djeteta	
Ovjera	