

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		IBAN ili broj računa platitelja:		Model:		Poziv na broj platitelja:	
Ime i prezime Adresa Grad		HR 8 1 2 3 6 0 0 0 1 1 0 1 3 1 6 5 4 2					
IBAN ili broj računa primatelja:		Model:		Poziv na broj primatelja:			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):		HR 00		O I B PLATITELJA			
Ugostiteljsko-turističko učilište Kombolova 2a 10010 Zagreb		Šifra namjene:		Opis plaćanja:		ŠKOLARINA I BROJ RATE	
Datum izvršenja:							
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba):		Fizička Pravna		Pečat korisnika PU	
Valuta pokrića:		Troškovna opcija:		BEN SHA OUR		Potpis korisnika PU	