Uplatio je (ime, adresa i tel.)

Student Fakulteta zdravstvenih studija, „ime i prezime“, adresa, telefon

Račun pošiljaoca

Svrha doznake:

Naknada za nepoložene ispite (100,00 KM po ispitu)

Račun primaoca

1	**4**	**1**	**1**	**9**	**6**	**5**	**3**	**2**	**0**	**0**	**0**	**8**	**4**	**7**	**5**

Primalac: **JR Trezor KS**

Fakultet zdravstvenih studija

KM **= 100,00**

HITNO

Samo za uplate javnih prihoda

Broj poreskog obveznika

J	**M**	**B**	**G**		**S**	**T**	**U**	**D**	**E**	**N**	**T**	**A**

Vrsta uplate

Mjesto i datum uplate Sarajevo / /

Porezni period

Vrsta prihoda

7	**2**	**2**	**4**	**2**	**9**

Od	D	A	N			
Do	U	P	L	A	T	E

Potpis i pečat nalogodavca

Općina

0	7	7

Budžetska organizacija

2	1	0	4	0	1	2

Potpis ovlaštenog lica

Poziv na broj

0	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**	**5**