

PRIMJER UPLATNICE

Sva označena polja (zvijezdicom i crvenom bojom) **OBAVEZNO** popuniti

Uplatio je (ime, adresa, telefon)

Račun pošiljaoca

Račun primaoca

1411965320008475

Kod plaćanja

Iznos (KM)

50.00

HITNO

Svrha doznake

**IZDAVANJE NASTAVNOG PLANA I
PROGRAMA**

uplata javnih prihoda

Broj poreskog obveznika

Matični broj uplatioca

Vrsta uplate

Vrsta prihoda

722429

Porezni period

Od **Datum uplate**



Općina

077

Do **Datum uplate**



Primalac / Primateelj

Depozitni račun Kantona Sarajevo

Fakultet zdravstvenih studija

Poziv na broj

000000017

Budžetska
organizacija

2104012