Uplatio je (ime, adresa i tel.)

ime i prezime polaznika, adresa, telefon

Svrhadoznake:

Uplata za udžbenik „Konvencionalne radiološke metode“

Primalac: **JR Trezor KS**

Fakultet zdravstvenih studija

Mjesto i datum uplate: Sarajevo / /

Potpis i pečat nalogodavca

Potpis ovlaštenog lica

Račun pošiljaoca

Račun primaoca: **1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5**

KM **= 25,00**

HITNO

Samo za uplate javnih prihoda

Broj poreskog obveznika: **J M B G**

Vrsta uplate

Vrsta prihoda: **7 2 2 6 3 1**

Porezni period

Od: D A N

Do: U P L A T E

Općina: 0 7 7

Budžetska organizacija: 3 5 0 2 0 1 2

Poziv na broj: **0 0 0 0 0 0 0 0 5 3**