

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: 40,00	
IBAN ili broj računa platitelja:		Model: Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR1210010051863000160		Model: Poziv na broj primatelja:	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):		Šifra namjene: Opis plaćanja: POPRAVNI ISPIT-2. rok (naziv predmeta) IME I PREZIME POLAZNIKA	
Državna vatrogasna škola		Datum izvršenja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): Fizička Pravna	
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	
Valuta pokrića:		Troškovna opcija: BEN SHA OUR	

1

OPIS PLAĆANJA: Popravni ispit iz (napisati točan naziv predmeta), Ime i prezime polaznika

Dokaz o uplati donijeti na ispit.