ZAGREB

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

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	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: 65	Poziv na broj primatelja: 7005-302-51853–0199
Državna vatrogasna škola	Šifra namjene:	Opis plaćanja: POPRAVNI ISPIT-2. rok (naziv predmeta) IME I PREZIME POLAZNIKA
	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

POPRAVNI ISPIT – ZAGREB

Primatelj: Državna vatrogasna škola

IBAN: HR1210010051863000160

model plaćanja HR65

Poziv na broj 7005-302-51853-0199

IZNOS: 40,00 EUR *(po predmetu)*

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

Dokaz o uplati donijeti na ispit.