

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>HRK</b> iznos: _____
	IBAN ili broj računa platitelja: _____
	Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR4224020061100947720</b>	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): <b>DOM ZA STARIJE OSOBE TRESNJEVKA ZAGREB TRG S. PENKALE 1</b>	Model: <b>HR02</b> Poziv na broj primatelja: <b>013 KORISNIKA</b>
	Šifra namjene: _____ Opis plaćanja: <b>OPSLUBNINA ZA (IME I PREZIME KORISNIKA)</b>
	Datum izvršenja: _____
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____ Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____
Valuta pokrića: _____ Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB 3 - (1+2) fokus d.o.o. Zagreb, Koleđovčina 4 (8)

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>HRK</b> iznos: _____
	IBAN ili broj računa platitelja: _____
	Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR4224020061100947720</b>	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): <b>DOM ZA STARIJE OSOBE TRESNJEVKA ZAGREB TRG S. PENKALE 1</b>	Model: <b>HR02</b> Poziv na broj primatelja: <b>BROJ UGOVORA</b>
	Šifra namjene: _____ Opis plaćanja: <b>RUČAK</b>
	Datum izvršenja: _____
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____ Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____
Valuta pokrića: _____ Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	