

NALOG ZA NACIONALNA PLACANJA

PLATITELJ: naziv (ime) i adresa	Hitno		Valuta plaćanja	EUR	Iznos	= 7,0 0
	IBAN ili broj računa platitelja					
	Model		Poziv na broj platitelja			
	H R 9 9					
IBAN ili broj računa primatelja						
H R 3 2 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 8 2 5 8 1						
PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa UDRUGA AMPUTIRANIH GRADA ZA BOŽIDAREVIĆEVA 11, ZAGREB	Model		Poziv na broj primatelja			
	H R 0 0		2 0 2 5			
	Šifra namjene	Opis plaćanja	Članarina 2025			
	Datum izvršenja					
			Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos: EUR =7,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:
Model i poziv na broj platitelja: HR99
IBAN (račun) primatelja: HR3223600001102382581
Model i poziv na broj primatelja: HR00 2025
Opis plaćanja: Članarina 2025
Ovjera