

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

MARIJA MARINOVIC
HERCEGOVA C 99
21000 SPLIT
OIB: 5723852680

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

Hitno: ☐

Valuta
plaćanja:

Iznos:

IBAN ili broj računa
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa
primatelja:

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

PRAKTIKA D.O.O
U STEČAJU
OIB: 58531605796

Model:

Poziv na broj primatelja:

Šifra namjene:

Opis
plaćanja:

Datum izvršenja:

TROŠKOVI UNOVČENJA
SUKLADNO PISCENJU
ST - 32/2012

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Primatelj
(osoba):

Fizička Pravna

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

21209 Solin

24.07.20. 0154 2E00 0

1 01 100 *4,188.89

0 76.66/0.00

21209-022686249

Valuta
pokrića:

Troškovna
opcija:

BEN

SHA

OUR