

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

HRVATSKA UDRUGA ZA
BOLESTI ŠTITNJAČE
ULICA FRANE PETRIČA 5
10000 ZAGREB

Hitno: ☐

Valuta
plaćanja: EUR

Iznos: 2.191,17

IBAN ili broj računa
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa
primatelja:

Model:

Poziv na broj primatelja:

Šifra namjene: GASB

Opis
plaćanja: Uplata po ovrsi. Datum dospijeća: odmah

Datum izvršenja:

IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:

Model i poziv na broj platitelja:

IBAN (račun) primatelja:

Model i poziv na broj primatelja:

Opis plaćanja:

Valuta i iznos: EUR2.191,17

HRVATSKA UDRUGA ZA BOLESTI ŠTITN.

HR2623600001102024274

HR2623600001102024274

HR01 26146-120000190-263

Uplata po ovrsi. Datum dospijeća: odmah

Ovjera

Obr. HUB3A



Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

GPZ - Opskrba d.o.o.

GPZ - Opskrba d.o.o.