

KentBank d.d.  
Gundulićeva ulica 1, 10000 Zagreb  
Žiro račun: HR574124003101111116  
OIB: 73656725926

**NALOG ZA PLAĆANJE ZAPRIMLJEN**

Iznos: **44,77 EUR**

PLATITELJ: naziv/ adresa / sjedište

**PAPIRUS GRUPA D.O.O.**

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Broj računa platitelja:

**HR5441240031130001063**

Model: Poziv na broj platitelja:

**HR99**

PRIMATELJ: naziv/ adresa / sjedište

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO**

**OSIGURANJE-OBVEZNO ZDRAV.**

**OSIGURANJE**

**MARGARETSKA 00003**

**ZAGREB**

Broj računa primatelja:

**HR6510010051550100001**

Model: Poziv na broj primatelja:

**HR68 8486-15827489266-23501**

Šifra namjene:

Opis plaćanja:

**DOPRINOS ZA ZDRAVST.OSIGURANJE NA T  
EMELJU RADNOG ODNOSA**

Datum i vrijeme uplate: **20.01.2023 07:50:17**

Mjesto uplate: **e-Kent**

Naknada: **0,32 EUR**

Datum izvršenja naloga: -

Provjeru uplate možete izvršiti na adresi

<https://net.kentbank.hr/ProvjeraTransakcija/ProvjeraTransakcija> unosom broja transakcije:

**1130001063-7742838559-24RLPX**