

## ISPIS NALOGA

Za provjeru ispravnosti ove potvrde možete nazvati info telefon 0800 472 472.

Detalji naloga 000596150530 za plaćanje

## Platitelj

Naziv	ADRIATIQ ISLANDS GROUP D.D. U STEČAJU
Adresa	MARTIĆEVA ULICA 6, ZAGREB
IBAN platitelja	HR1923900011101298729
Model / Poziv na br. platitelja	HR99
Stvarni dužnik	

## Primatelj

Naziv	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa	MARGARETSKA, ZAGREB
IBAN primatelja	HR6510010051550100001
Model / Poziv na br. primatelja	HR68 / 8559-08214831145-131
Krajnji primatelj	

## Ostali podaci

Datum valute	15.01.2025.
Iznos	1.427,19
Valuta plaćanja	EUR
Naknada	0,24
Valuta naknade	EUR
Opis plaćanja	doprinos za ZO-zaštita na radu
Status	Izvršen

Potvrda o zaprimljenoj uplati izrađena je elektronički, bez potpisa Banke i smatra se vjerodostojnim dokumentom.