

EURSKI PLATNI NALOG BROJ: 4847052

Platitelj:

Naziv: **GOMOLAVA-ŠPED D.O.O. U STEČAJU**

Adresa: **ŠEFEROVA 10, ZAGREB**

IBAN: **HR6324850031100307111**

Primatelj:

Naziv: **HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE-OBVEZNO ZDRAV. OSIG**

Adresa: **MARGARETSKA 3, ZAGREB**

IBAN: **HR6510010051550100001**

Detalji naloga:

Datum valute: **10.05.2024.**

Iznos: **668,92 EUR**

Naknada za realizaciju naloga: **0,00 EUR**

Poziv na broj odobrenja: **HR68 8486-38075265298-20048**

Šifra svrhe/Šifra namjene: **.**

Svrha: **ZAVRŠNA DIOBA - ST-782/20 TS OS - I V.I.R. RED.BR. 1**

Status naloga: **Zaprimljen**

Nalog je ZAPRIMLJEN u sustav za obradu te će biti realiziran na datum valute.