

ISPIS NALOGA

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

Detalji naloga 000530332264 za plaćanje

Platitelj

Naziv	STEČAJNA MASA IZA SURBOL D.O.O.
Adresa	ULICA KAŠTANJER- VIA CASTAGNER 24, PULA
IBAN platitelja	HR0623900011101368318
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 / 8400-93328041794-9999
Krajnji primatelj	

Ostali podaci

Datum valute	29.02.2024.
Iznos	520,44
Valuta plaćanja	EUR
Naknada	0,24
Valuta naknade	EUR
Opis plaćanja	završna dioba- stečajna masa iza Surbol d.o.o.
Status	Izvršen

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