

LEKO VIDOJE
10010 ZAGREB-SLOBOŠTINA
POTOČNJAKOVA 3

0000000053651

003651

Molimo Vas da prilikom plaćanja koristite originalnu uplatnicu koja sadrži sve podatke navedene u prijedlogu rješenja o ovrsi.



NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): LEKO VIDOJE 10010 ZAGREB-SLOBOŠTINA POTOČNJAKOVA 3	Hitno: ☐	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: *74,58
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model:	Poziv na broj platitelja:	
	IBAN ili broj računa primatelja: HR4523600001501438407		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): VODOOPSKRBA I ODVODNJA d.o.o. 10000 ZAGREB, Ulica Frana Folnegovića 1	Model:	Poziv na broj primatelja:	
	HR05	07057334-53651-26	
	Šifra namjene:	Opis plaćanja:	G =****47,65
			K =*****1,93
	Datum izvršenja:	JB=****25,00	
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos: EUR 74,58
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: LEKO VIDOJE
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja: HR4523600001501438407
Model i poziv na broj primatelja: HR05 07057334-53651-26
Opis plaćanja: G =****47,65 K =*****1,93 JB=****25,00
Ovjera