

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): PREZIME I IME ADRESA OIB	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos:
IBAN ili broj računa platitelja:		Model: HR99	
IBAN ili broj računa primatelja: HR4524020061100579939		Poziv na broj primatelja:	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): HRVATSKI ODBOJKAŠKI SAVEZ Haulikova 6 10000 Zagreb		Model: HR00	
Šifra namjene:		Opis plaćanja: Uplata za kamp	
Datum izvršenja:		Ime:	
		Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU

Valuta i iznos: HRK
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: PREZIME I IME
Model i poziv na broj platitelja: HR99
IBAN (račun) primatelja: HR4524020061100579939
Model i poziv na broj primatelja: HR00 07-2019
Opis plaćanja: Uplata za kamp Ime:
Ovjera

Obr. HUB 3A - fokus d.o.o. Zagreb, Kaledočina 4 (B)