


Primjer uplatnice – dentalni tehničar

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i prezime učenika Razred Adresa	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <input type="text"/> Iznos: <input type="text"/> 70,00
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>
	Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
IBAN ili broj računa primatelja: HR9324070001100578421	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Zdravstvena škola Šoltanska 15 21000 Split	Model: HR00 Poziv na broj primatelja: OIB učenika
	Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: Naknada za povećane troškove
	Datum izvršenja: <input type="text"/>
	Pečat korisnika PU <input type="text"/> Potpis korisnika PU <input type="text"/>
	

Valuta i iznos:	70,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:	<input type="text"/>
Model i poziv na broj platitelja:	<input type="text"/>
IBAN (račun) primatelja:	HR9324070001100578421
Model i poziv na broj primatelja:	HR00 OIB učenika
Opis plaćanja:	Naknada za povećane troškove
Ovjera	<input type="text"/>