

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME UČESNIKA ADRESA	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos:	= 5,00
IBAN ili broj računa platitelja:		Model:		
IBAN ili broj računa primatelja: HR4023400091510126452		Poziv na broj primatelja: 7-18 60100836848		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): HRVATSKI CARITAS KSAVERSKA CESTA 12A 10000 ZAGREB		Šifra namjene:		
Datum izvršenja:		Opis plaćanja: ZA 1000 RADOŠTI - POHAŽENJE ZAJEDNO OŠ I.L.C. KALINOVAC		
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna		Pečat korisnika PU
Valuta pokriva:		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR		
Potpis korisnika PU		Pečat korisnika PU		

Obr. HUB 3 - (1+1) fokus d.o.o. Zagreb, Koledževičina 4 (B)