

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos: <input type="text" value="3 8 0 0 0 0"/>	
Ime i prezime kandidata Adresa Grad		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>			
		Model: <input type="text"/>		Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
		IBAN ili broj računa primatelja: HR 9 3 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 1 4 1 0 2 2 2			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Medicinski fakultet u Rijeci Braće Branchetta 20 51000 Rijeka		Model: HR 6 7		Poziv na broj primatelja: O I B KANDIDATA - 1 9	
		Šifra namjene: <input type="text"/>		Opis plaćanja: UPISNINA ZA PRVU GODINU STUDIJA	
		Datum izvršenja: <input type="text"/>			
		BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>			
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR		Pečat korisnika PU	
				Potpis korisnika PU	

Obr. HUB 3 -