

### UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

<b>PLATITELJ</b> (naziv/ime i adresa):  Ime i prezime kandidata Adresa Grad		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <b>HRK</b>	Iznos: <input type="text" value="2772000"/>
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>		
		Model: <input type="text"/>	Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR 9 3 2 3 6 0 0 0 1 1 0 1 4 1 0 2 2 2</b>				
<b>PRIMATELJ</b> (naziv/ime i adresa):  Medicinski fakultet u Rijeci Braće Branchetta 20 51000 Rijeka		Model: <b>HR 6 7</b>	Poziv na broj primatelja: <b>O I B KANDIDATA - 2 1</b>	
		Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: <b>ŠKOLARINA ZA 1. GODINU STUDIJA MEDICINE STRANCI/NON EU</b>	
		Datum izvršenja: <input type="text"/>		
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>	Fizička <input type="checkbox"/>	Pravna <input type="checkbox"/>
		Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>
			OUR <input type="checkbox"/>	

Obr. HUB 3 -