|  |
| --- |
| **PRIMER UPLATNICE ZA XL Timočke medicinske dane** |
|

|  |
| --- |
| **NALOG ZA PRENOS**  |
|   |

|  |
| --- |
| **Naziv platioca**  |
| Ime prezime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Svrha plaćanja**  |
| Kotizacija za LX TMD (KE broj......) |
| **Naziv primaoca** |
| Srpsko lekarsko društvo - Podružnica Zaječar Zdravstveni centar Zaječar 19000 Zaječar, Rasadnička b.b.  |

 |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra plaćanja  |  | Valuta  |  | Iznos  |
| ------ | **------------ RSD** | 500,00 |
| **Račun platioca**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Račun primaoca**  |
| 205-0000000167929-22 |
| **Model i poziv na broj (odobrenja)**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | broj Vaše licence |

 |

 |   |
|  |

 |