

PREDLOŽCI UPLATNICA ZA PLAĆANJE ADMINISTRATIVNOG TROŠKA
PRIJAVE UPISA NA STUDIJ

Pri upisivanju OIB-a pristupnika, upišite OIB pristupnika dodatnim provjerama, a ne OIB osobe koja vrši uplatu (osim, naravno, ako osoba nije ista)

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: H R K Iznos: <input type="text"/> = 2 5 0 0 0
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>
	Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
IBAN ili broj računa primatelja: H R 1 1 2 3 4 0 0 0 9 1 1 1 0 3 5 3 9 8 7	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): HRVATSKO KATOLIČKO SVEUČILIŠTE, ILICA 242, ZAGREB	Model: <input type="text"/> Poziv na broj primatelja: <input type="text"/>
	H R 0 0 OIB PRISTUPNIKA
	Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: ADMINISTRATIVNI TROŠAK PRIJAVE UPISA NA STUDIJ MEDICINA
	Datum izvršenja: <input type="text"/> IME I PREZIME PRISTUPNIKA
Pečat korisnika PU	
Potpis korisnika PU	

Obr. HUB 3A - Interaktivni PDF obrazac razvija HSM-informatika