

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: ☐		Valuta plaćanja: H R K		Iznos:		=2 5 0,00	
IME I PREZIME		IBAN ili broj računa platitelja:							
ADRESA		Model:		Poziv na broj platitelja:					
IBAN ili broj računa primatelja:		HR 8 0 2 3 4 0 0 0 9 1 1 0 0 1 6 3 9 6 2							
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):		Model:		Poziv na broj primatelja:					
PRAVNI FAKULTET OSIJEK		H R 0 0		O I B P O L A Z N I K A					
STJEPANA RADIĆA 13		Šifra namjene:		Opis plaćanja:		Troškovi dodatne provjere			
31000 OSIJEK		S T D Y							
Datum izvršenja:									
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): ☐		Fizička ☐		Pravna ☐		Pečat korisnika PU	
Valuta pokrića:		Troškovna opcija: BEN ☐		SHA ☐		OUR ☐		Potpis korisnika PU	