

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: HRK	Iznos: <input style="width: 100%;" type="text" value="3 8 0,00"/>
Ime i prezime kandidata Adresa Grad		IBAN ili broj računa platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Model: <input style="width: 100%;" type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
IBAN ili broj računa primatelja: <input style="width: 100%;" type="text" value="HR 9 3 2 3 6 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: <input style="width: 100%;" type="text" value="HR 6 7"/>		
		Poziv na broj primatelja: <input style="width: 100%;" type="text" value="O I B KANDIDATA - 1 9"/>		
		Šifra namjene: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Opis plaćanja: <input style="width: 100%;" type="text" value="UPISNINA ZA PRVU GODINU STUDIJA"/>		
		Datum izvršenja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna		
Valuta pokrića: <input style="width: 100%;" 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 -