

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

IME I PREZIME
ADRESA, MESTO

сврха уплате

EDUKACIJA RODITELJA ZA
BEBI MASAZU

прималац

INSTITUT ZA NEONATOLOGIJU
BEOGRAD, KRALJA MILUTINA 50

шифра
плаћања

валута

rsd

износ

рачун примаоца

840-176667-38

модел и позив на број (одобрење)

печат и потпис уплатиоца



место и датум пријема

датум валуте