

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

платилац

сврха уплате

UPLATA ŠKOLARINE,
I SEMESTAR

прималац

MEDICINSKI FAKULTET,
DR. SUBOTIĆA 8, BEOGRAD

потпис платиоца

шифра
плаћања

валута

RSD

износ

рачун примаоца

840-1139666-89

модел и позив на број (одобрење)

742311-PS091/ME

ХИТНО

место и датум пријема

датум извршења