

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: *60,00
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model:	Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR8223600001101345818			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): HRVATSKI CRVENI KRIŽ GD ZAGREB ILICA 223, 10000 ZAGREB	Model:	Poziv na broj primatelja:	
	HR00	311201	
	Šifra namjene:	Opis plaćanja: TEČAJ PP	
	Datum izvršenja:		
	Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU	

Valuta i iznos: EUR *60,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj:
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja: HR8223600001101345818
Model i poziv na broj primatelja: HR00 311201
Opis plaćanja: TEČAJ PP
Ovjera