

uplatilacПРЕЗИМЕ И ИМЕ **УЧЕНИКА****svrha uplate**УПЛАТА ЗА БОРАВАК
за месец _____**primalac**ОШ КОСТА ТРИФКОВИЋ
БЕРИСЛАВА БЕРИЋ 2
НОВИ САД_____
pečat i potpis uplatioca

mesto i datum prijema

NALOG ZA UPLATU

šifra

plaćanj; valuta

iznos

189

račun primaoca

840-2568760-13

model i poziv na broj (odobrenje)**(пример : 515 - број уговора - месец)****515 - ??? - 10**

datum valute