

Platilac

IME I PREZIME
ADRESA STANOVANJA
POŠTANSKI BROJ I GRAD

svrha plaćanja

NAKNADA ZA POLAGANJE PRIJEMNOG ISPITA

Primalac

AKADEMIJA STRUKOVNIH STUDIJA BEOGRAD
VISOKA ZDRAVSTVENA ŠKOLA
BULEVAR ZORANA ĐINĐIĆA 152A

pečat i potpis platioca

mesto i datum prijema

Šifra

plaćanja

valuta

iznos

Račun primaoca

model i poziv na broj (odobrenja)

datum izvršenja

hitno