

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

сврха уплате

**КУПОВИНА ИНФОРМАТОРА ЗА УПИС
2026/2027**

прималац

**АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА БЕОГРАД
ОДСЕК ВИСОКА ЗДРАВСТВЕНА ШКОЛА
ЦАРА ДУШАНА 254 11080 ЗЕМУН**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

валута

РСД

износ

1.200

рачун примаоца

840-32124845-40број
модела**97**

позив на број (одобрење)

4576408040274231700

датум валуте