НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА

сврха уплате

Рата школарине за школску ____ годину.
број индекса

прималац

Фимек,
Цвећарска 2, 21000 Нови Сад

шифра плаћања | валута | износ

=ИЗНОС

рачун примаоца

265-3300310013486-98

модел и позив на број (одобрење)

ЈМБГ

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте

Образац бр. 1