Uplatio je (ime,adresa, i telefon)_
_____
_____
Svrha doznake:
ŠKOLARINA TREĆI CIKLUS
DOKTORSKI STUDIJ
Primalac/Primatelj:
___JRT TREZOR_____
_____
Mjesto i
datum uplate: 00/00/2019

Račun pošiljaoca/ pošiljatelja

Račun primaoca/ primatelja: 1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5

KM_____ Hitno

samo za uplatu javnih prihoda
identifikacioni Broj

Vrsta uplate

Porezni period
od
do

Vrsta prihoda: 7 2 2 6 3 1

Općina: 0 7 7

Budžetska organizacija: 3 5 0 2 0 0 8

Poziv na broj: 0 0 0 0 0 0 0 0 3 0

Potpis i pečat nalogodavca

Potpis ovlašćenog lica:

Uplatio je (ime,adresa, i telefon)___
_____
_____
Svrha doznake:
UPLATA ZA STICANJE NAUČNOG
ZVANJA DOKTOR NAUKA_____
Primalac/Primatelj:
____JRT TREZOR_____
_____
Mjesto i
datum uplate: 00/00/2019

Račun pošiljaoca/ pošiljatelja

Račun primaoca/ primatelja: 1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5

KM_____ Hitno

samo za uplatu javnih prihoda
identifikacioni Broj

Vrsta uplate

Porezni period
od
do

Vrsta prihoda: 7 2 2 6 3 1

Općina: 0 7 7

Budžetska organizacija: 3 5 0 2 0 0 8

Poziv na broj: 0 0 0 0 0 0 0 0 3 1

Potpis i pečat nalogodavca

Potpis ovlašćenog lica: