

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME PREZIME ADRESA		Hitro: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/>	Iznos: <input type="text"/>	12105
IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>		Model: <input type="text"/>			
IBAN ili broj računa primatelja: HR5723400091800012004		Poziv na broj primatelja: <input type="text"/>			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Brodsko-posavska županija St. Grad		Model: HR 64	Poziv na broj primatelja: 7390-17755-66151		
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>		Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: -duplikat svjedodžbe		
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>		Fizička: <input type="checkbox"/>		Pravna: <input type="checkbox"/>	
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU			
Valuta pokriva: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>			
		BEN <input type="checkbox"/>			
		SHA <input type="checkbox"/>			
		OUR <input type="checkbox"/>			

PLATITELJ: ime i prezime osobe za koju se vadi/e duplikat/i svjedodžbe/i

IZNOS: 15.00 €

NARODNE NOVINE: tražiti poništenje svjedodžbe/i:

Zaokružiti:

- razredna svjedodžba 1.r _____ (upisati točnu godinu)
- razredna svjedodžba 2.r _____ (upisati točnu godinu)
- razredna svjedodžba 3.r _____ (upisati točnu godinu)
- razredna svjedodžba 4.r _____ (upisati točnu godinu)
- završnom ispitu _____ (upisati točnu godinu) •
- završnom radu _____ (upisati točnu godinu)