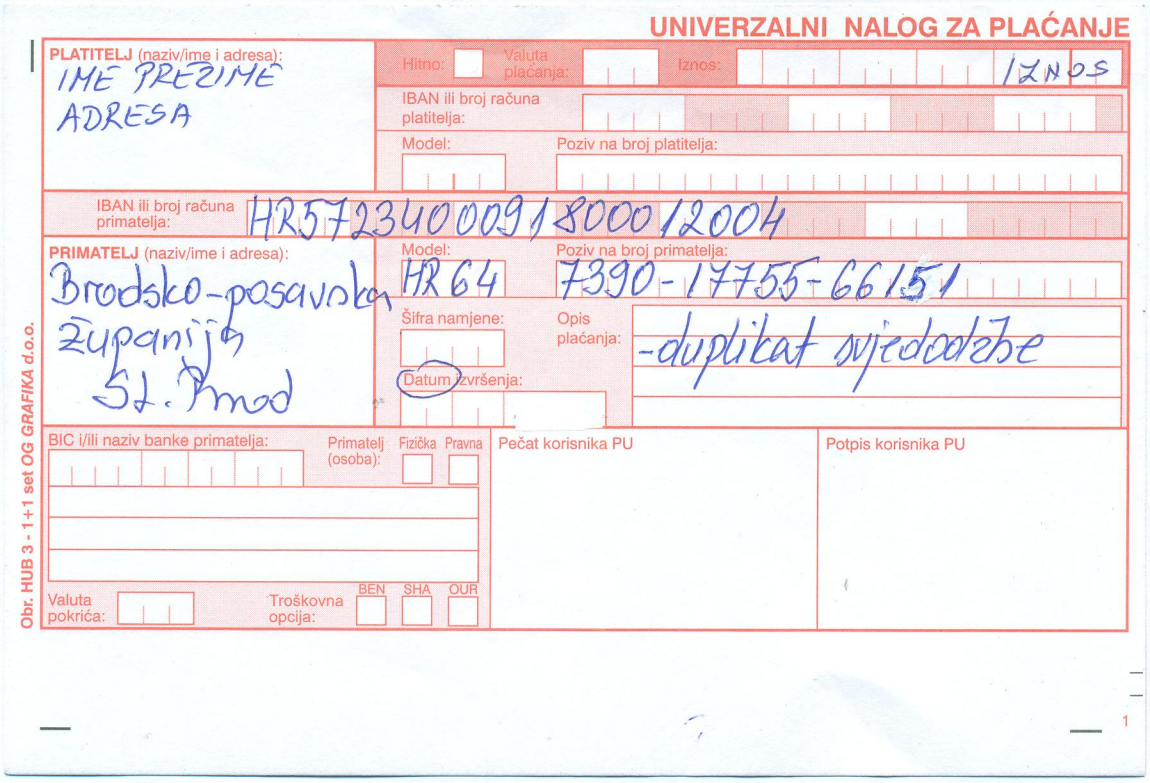

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME PREZIME ADRESA

Hitno: Valuta plaćanja: Iznos: IZNOS

IBAN ili broj računa platitelja:

Model: Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa primatelja: HR5723400091800012004

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Brodsko-posavska županija Ured

Model: HR64 Poziv na broj primatelja: 7390-17755-66151

Šifra namjene: Opis plaćanja: -duplikat svjedodžbe

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja: Primatelj (osoba): Fizička Pravna

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta pokrića: Troškovna opcija: BEN SHA OUR

Obr. HUB 3 - 1+1 set OG GRAFIKA d.o.o.

1

Platitelj: upisati ime i prezime osobe za koju se izdaje duplikat/prijepis

Iznos: 15,00€ po svjedodžbi