

# UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

IME I PREZIME  
PLATITELJA

Hitno:  Valuta plaćanja: **EUR** Iznos: = 1 3 4 0 0 0

IBAN ili broj računa platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

UPISATI OIB DOKTORANDA

IBAN ili broj računa primatelja:

HR5923600001101741895

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
GEOTEHNIČKI FAKULTET  
HALLEROVA ALEJA 7  
42000 VARAŽDIN

Model:

Poziv na broj primatelja:

Šifra namjene:

Opis plaćanja:

TROŠKOVI ŠKOLARINE  
DOKTORSKI STUDIJ 1. SEMESTAR

Datum izvršenja:

BIG ili naziv banke primatelja:

Frežka Prima

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Primatelj  
osoba:

Valuta  
pokrića:

Troškovna  
opcija:

BEN SHA OUB