

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

платилац

сврха уплате

Za troškove mantila

прималац

**Stomatološki fakultet
Dr.Subotica br.8 ,Beograd**

потпис платиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

189

валута

DIN

износ

2,300.00

рачун примаоца

840-32844845-36

модел и позив на број (одобрење)

552020



"Механограф"- Београд

Ознака за поруџбину обр. бр.129 Овлашћење бр. 612/38-04

Образац бр. 1

датум извршења