

Uplatio je (Ime, adresa i telefon) \_\_\_\_\_

Račun pošiljaoca/  
pošiljatelja

Svrha doznake: IZVODI, UPISNINA, ISPITI,  
INSTRUKTIVNA NASTAVA

Račun primaoca/  
primatelja 1411965320008475

Primalac/Primatelj: JU SREDNJA MEDICISKA  
ŠKOLA-JEZERO SARAJEVO

KM 0.00  HITNO

Mjesto i datum uplate: SARAJEVO 16/02/24

*samo za uplate javnih prihoda*

Broj poreznog obveznika \_\_\_\_\_ Vrsta uplate

Vrsta prihoda 7 2 2 6 5 6

Općina 0 7 7 Budžetska organizacija 2 1 0 3 0 1 3

Poziv na broj 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

Porezni period  
Od: \_\_\_\_\_  
Do: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat  
nalogodavca \_\_\_\_\_



Potpis ovlaštenog lica: \_\_\_\_\_

"Štamparija FOJNICA" D.D. Fojnica