

uplatilac

Vaše ime, prezime i adresa

Šifra

plaćanja

valuta

iznos

289**RSD****=0,00**

svrha uplate

Uplata kotizacije za X kongres UPPS

račun primaoca

160-392631-54

primalac

**UDRUŽENJE ZA PREVENTIVNU PEDIJATRIJ
BUL.DOKTORA ZORANA ĐINĐIĆA 48
18000 NIŠ**

model i poziv na broj (odobrenje)

broj licence

pečat i potpis uplatioca

mesto i datum prijema

datum valute

obrazac br. 1