

PLATITELJ: naziv (ime) i adresa Račun platitelja

Upisati svoje ime i prezime, adresu i broj mobitela

PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa Račun primatelja

Udruženje Okret, Kralja Petra Krešimira IV 14, 88000 Mostar 3 3 8 1 3 0 2 2 7 1 4 5 9 4 8 3

Mjesto **Upisati mjesto iz kojeg dolazite / vršite uplatu** Datum IZNOS Pf

UNIJETI DATUM KM 40 / 80 / 120 / 160 - zavisno od broja susreta

Svrha HITNO

Uplata mjesečna članarine u psihološkom savjetovalištu udruženja, za mjesec (navesti mjesec i godinu, npr. 07/2023)

SAMO ZA UPLATE JAVNIH PRIHODA Broj poreznog obveznika Vrsta uplate Vrsta prihoda Porezni period OD Porezni period DO

OPĆINA Proračunska/budžetska organizacija Poziv na broj

Ovjera nalogodavca

Ovjera banke