Образац бр. 3

НАЛОГ ЗА ПРЕНОС

НАЛОГ ЗА ПРЕНОС

платилац

сврха плаћања

Партиципација за новогодишњи пакетић
Име и презиме детета

прималац

Адвокатска комора Војводине - Огранак у Новом Саду, Нови Сад, Змај Јовина 20а

потпис платиоца/примаоца

Нови Сад,

место и датум пријема

шифра плаћања: 290

валута: РСД

износ: = 4.000,00

рачун платиоца

модел и позив на број (задужење)

рачун примаоца: 340 - 11009616 - 67

модел и позив на број (одобрење)

Број легитимације

датум извршења

хитно

Образац бр. 3