

PLATITELJ: naziv (ime) i adresa		Hitno <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja	HRK	Iznos	= 4 0,0 0
IME I PREZIME		IBAN ili broj računa platitelja				
ULICA I BROJ		Model				
MJESTO		Poziv na broj platitelja				
		HR 9 9				
IBAN ili broj računa primatelja						
HR 3 3 2 3 6 0 0 0 1 1 0 2 5 3 7 2 7 8						
PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa		Model		Poziv na broj primatelja		
UDRUŽENJE STANARA GR.OSIJEKA		HR 0 0		O I B		
WALDINGEROVA 11		Šifra namjene		Opis plaćanja		
				LANARINA		
		Datum izvršenja				
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primateelj (osoba):		Pe at korisnika PU		Potpis korisnika PU
		Fizi ka <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>				
Valuta pokriva:		Troškovna opcija:		BEN <input type="checkbox"/>		SHA <input type="checkbox"/>
				OUR <input type="checkbox"/>		