

Uplatio je (ime,adresa i telefon) _____

Svrha doznake: Uplata članarine za specijaliste

Primalac/Primatelj: Udruženje radiologa Republike
Srpske, I Krajiškog korpusa 4/1
Banja Luka

Mjesto i datum uplate: _____

Potpis i pečat nalogodavca

Pečat
Banke

Potpis ovlašćenog lica:

Račun
pošiljaoca/
pošiljatelja
Račun
primaoca/
primatelja

5 6 2 0 9 9 8 1 1 8 1 1 2 2 7 2

KM 120,00 HITNO

samo za uplate javnih prihoda

Broj poreznog obveznika	<input type="text"/>	Vrsta uplate	<input type="checkbox"/>
Vrsta prihoda	<input type="text"/>	Porezni period	
		Od:	<input type="text"/>
		Do:	<input type="text"/>
Općina	<input type="text"/>	Budžetska organizacija	<input type="text"/>
Poziv na broj	<input type="text"/>		