

Uplatio je (ime,adresa i telefon) \_\_\_\_\_

Svrha doznake: Uplata članarine za specijalizante

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

Mjesto i datum uplate: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat nalogodavca

Pečat  
Banke

Potpis ovlaštenog lica:

Račun  
pošiljaoca/  
pošiljatelja  
Račun  
primaoca/  
primatelja

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

KM 60,00  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"/> |                        |                          |