

Uplatio je (ime, adresa i telefon) _____

Svrha doznake: Uplata članarine

Primalac/Primatelj: Udruženje ginekologa i opstetičara
Republike Srpske, 12 Beba 66
78000 Banja Luka

Mjesto i datum uplate: _____

Potpis i pečat nalogodavca

Potpis ovlaštenog lica:

Račun pošiljaoca/
pošiljalatelja
Račun primaoca/
primatelja

5 5 1 0 0 1 0 0 0 0 8 8 4 9 6 0

KM _____ HITNO

samo za uplate javnih prihoda

Broj poreznog obveznika

Vrsta uplate

Vrsta prihoda

Porezni period

Od:

____/____/____

Do:

____/____/____

Općina

Budžetska organizacija

Poziv na broj

Pečat
Banke