

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА,
АДРЕСА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ И ГРАД**

сврха уплате

СМЕШТАЈ И ИСХРАНА ЗА ОКТОБАР 2024

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ УЧЕНИКА, БРОЈ ВАСПИТНЕ
ГРУПЕ**

прималац

**Дом ученика средњих школа „Патријарх Павле“ - Београд
Здравка Челара 14
Београд**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра

плаћања

189

валута

РСД

износ

8990,00

рачун примаоца

840 - 0000031392845 - 57

модел и позив на број (одобрење)

97

4602149040174231700

датум валуте

Образац бр. 1

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА,
АДРЕСА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ И ГРАД**

сврха уплате

ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ЗА ОКТОБАР 2024

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ УЧЕНИКА, БРОЈ ВАСПИТНЕ
ГРУПЕ**

прималац

**Дом ученика средњих школа „Патријарх Павле“ - Београд
Здравка Челара 14
Београд**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра

плаћања

189

валута

РСД

износ

300,00

рачун примаоца

840 - 0000031392845 - 57

модел и позив на број (одобрење)

97

4602149040174231700

датум валуте

Образац бр. 1