

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

Уплатилац

Име и презиме уплатиоца(ученика)
Адреса

Шифра
плаћања

валута

ИЗНОС

РСД

Рачун примаоца

840-6936760-34

Сврха уплате

Ђачки фонд

Број
модела

Позив на број(задужења)

Прималац

МШ „Ватрослав Лисински“
Страше Пинцура ½
Београд

Печат и потпис уплатиоца

Место и датум пријема

Датум валуте

Образац бр.1