

уплатилац

ПЕТАР ПЕТРОВИЋ
ТЕРАЗИЈЕ 48, БЕОГРАД

сврха уплате

ИЗРАДА ДИПЛОМЕ ДОКТОРСКЕ СТУДИЈЕ

прималац

ФАКУЛТЕТ МУЗИЧКЕ УМЕТНОСТИ
КРАЉА МИЛАНА 50, БЕОГРАД

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

HSFormular © 2002-2006 Handy soft

шифра
плаћања

валута

износ

= 5.000,00

рачун примаоца

840-1644666-35

број
модела

97

позив на број (одобрење)

35-74212102

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

датум валуте

Образац бр. 1