

УПЛАТИЛАЦ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ
АДРЕСА И МЕСТО

СВРХА УПЛАТЕ

ОСИГУРАЊЕ ОД ПРОФЕСИОНАЛНЕ
ОДГОВОРНОСТИ ЗА ГОДИНУ...

ПРИМАЛАЦ

АДВОКАТСКА КОМОРА БЕОГРАДА
КНЕЗА МИЛОША 93, БЕОГРАД

ПЕЧАТ И ПОТПИС ПЛАТИОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

ШИФРА

ПЛАЋАЊА

189

ВАЛУТА

РСД

ИЗНОС

=1500,00

РАЧУН ПРИМАОЦА

200-2359850101862-45

МОДЕЛ И ПОЗИВ ЗА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

БРОЈ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ

ДАТУМ ИЗВРШЕЊА

Образац бр. 1