

платилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА, МЕСТО

сврха уплате

УПЛАТА FITPASS-A ЗА МЕСЕЦ...

прималац

АДВОКАТСКА КОМОРА БЕОГРАДА,
КНЕЗА МИЛОША 93, БЕОГРАД

ПОТПИС ПЛАТНОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

Образац бр.1

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

шифра

плаћања

189

валута

РСД

износ

=3.000,00

рачун примаоца

105-0519803000008-73

модел и позив на број (одобрење)

БРОЈ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ

ДАТУМ ИЗВРШЕЊА