

платилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА, МЕСТО

сврха уплате

ЧЛАНАРИНА ЗА ГОДИНУ...

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

=1.200,00

рачун примаоца

200-2359850101862-45

модел и позив на број (одобрење)

ПР- ИЛИ ВО- БР. ЛЕГИТИМАЦИЈЕ

**ПРИЛИКОМ УПИСИВАЊА БРОЈ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ У
ПОЗИВ НА БРОЈ ОБАВЕЗНО СТАВИТИ ПРЕФИКС
ПР- ЗА ПРИПРАВНИКЕ ИЛИ ПРЕФИКС ВО -
ЗА ВОЛОНТЕРЕ.**

ДАТУМ ИЗВРШЕЊА