

платилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, АДРЕСА, МЕСТО

сврха уплате

ОСИГУРАЊЕ ОД ПРОФЕСИОНАЛНЕ
ОДГОВОРНОСТИ

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

=1.500,00

рачун примаоца

200-2359850101862-45

модел и позив на број (одобрење)



БРОЈ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ

ШИФРА ПЛАЋАЊА:

189 - У ПОШТИ

289 - РАЧУН ФИЗИЧКОГ ЛИЦА

221 - ПОСЛОВНИ РАЧУН

ДАТУМ ИЗВРШЕЊА