

Uplatio je (Ime, adresa, i telefon)

Svrha doznake:

**UPLATA ZA KOMERCIJALNO TESTIRANJE NA
COVID-19 PCR METODOM**

Primalac/Primatelj:

OPĆA BOLNICA TEŠANJ

Tešanj

Mjesto i datum uplate:

Potpis i pečat nalogodavca banke:

Potpis ovlaštenog lica:

Račun pošiljaoca/
pošiljatelja

Račun primaoca/
primatelja

KM 140,00

HITNO

samo za uplate javnih prihoda

Broj poreznog
obveznika

Vrsta prihoda

Općina

Poziv
na broj

Vrsta uplate

Porezni period

Od:

Do:

PEČAT BANKE

Budžetska
organizacija