

UPN

Ime plačnika

Namen / rok plačila

Znesek

EUR = 60,00

IBAN prejelnika in BIC banke prejelnika

SI 56 0110 0603 0699 359

Referenca prejelnika

SI 00 20138000

Ime prejelnika

SUAŠ LJUBLJANA,
ZDRAVSTVENA POT 10, LJUBLJANA

IBAN		Polog	Dvig	Podpis plačnika (neobvezno žig)
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Referenca		<input type="text"/>		
PLAČNIK	Ime in naslov	<input type="text"/>		
	Koda namena Namen / rok plačila			
	STDY	PL . GRADIVA		Nujno <input type="checkbox"/>
PREJELNIK	Znesek	Datum plačila	BIC banke prejelnika	Izjava <input type="checkbox"/>
	EUR 6000	<input type="text"/>	BSLJSI2X	
	IBAN SI 56 011 006 030 699 359			
	Referenca	UPN - Univerzalni plačilni nalog		
	SI 00 20138000			
	Ime in naslov	<input type="text"/>		
	SREDNJA UPRAVNO ADMINISTRATIVNA ŠOLA LJUBLJANA ZDRAVSTVENA POT 10, LJUBLJANA			
Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev				