UPN QR - potrdilo

Ime plačnika

.
.
.

Namen in rok plačila

VSŠ-VPISNI STROŠKI redni študij 2019/20

Znesek

EUR ***60,00

IBAN in referenca prejemnika

SI56 0110 0603 0703 433

SI00 760305

Ime prejemnika

ŠOLSKI CENTER NOVO MESTO
ŠEGOVA ULICA 112
8000 NOVO MESTO

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Koda QR

IBAN plačnika

Polog

Dvig

Referenca plačnika

Ime, ulica in kraj plačnika

.
.
.

Znesek

EUR ***60,00

Datum plačila

Nujno

Koda namena

STDY

Namen plačila

VSŠ-VPISNI STROŠKI redni študij 2019/20

Rok plačila

IBAN prejemnika

SI56 0110 0603 0703 433

UPN QR

Referenca prejemnika

SI00 760305

Ime, ulica in kraj prejemnika

ŠOLSKI CENTER NOVO MESTO
ŠEGOVA ULICA 112
8000 NOVO MESTO

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

INO d.o.o., Celje, 2017