

Ime plačnika
[]
Namen / rok plačila
IZPIT (4. opravlj. in več)
Znesek
EUR ***40,00
IBAN prejemnika in BIC banke prejemnika
SI56 0110 0603 0703 433,
Referenca prejemnika
SI00 760303
Ime prejemnika
ŠOLSKI CENTER NOVO MESTO, ŠEGOVA
ULICA 112, 8000 NOVO MESTO

PLAČNIK
Referenca
[]
Ime in naslov
[]
Podpis plačnika (neobvezno žig)
Koda namena
OTHR
Namen / rok plačila
IZPIT (4. opravlj. in več)
Nujno
Znesek
EUR ***40,00
Datum plačila
[]
BIC banke prejemnika
[]
Izjava
IBAN
SI56 0110 0603 0703 433
Referenca
SI00 760303
UPN - Univerzalni plačilni nalog
Ime in naslov
ŠOLSKI CENTER NOVO MESTO, ŠEGOVA ULICA 112, 8000 NOVO MESTO
PP1

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev