

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

платилац

сврха уплате

ФАВН ТЕСТ

прималац

**Завод за антирабичну заштиту
ПАСТЕРОВ ЗАВОД
Хајдук Вељкова 1, 21101 Нови Сад**

шифра

плаћања

валута

износ

= 4.600,00

рачун примаоца

840-146667-22

модел и позив на број (одобрење)

печат и потпис платиоца

место и датум пријема

датум извршења

Образац бр. 1