

Uplatio je (ime, adresa, i telefon) _____

Svrha doznake: _____

**Za polaganje ispita za
protupožarnu zaštitu**

Primatelj/Primalac: _____

Depozitni račun ŽZH

Mjesto i datum uplate: _____

Potpis i pečat
nalagodavatelja: _____

Pečat Banke

Potpis
ovlaštene osobe/lica: _____

Račun pošiljatelja/pošiljaoca _____

Račun primatelja/primaoca **3 3 8 0 0 0 2 2 0 0 0 0 4 0 1 3**

KM **= 300,00** HITNO

samo za uplate javnih prihoda _____

Broj poreznog obveznika _____ Vrsta uplate

Vrsta prihoda **7 2 2 6 1 3**

Porezni period _____

Od _____ / _____ / _____

Do _____ / _____ / _____

Općina **0 3 7** Proračunska/budžetska organizacija **2 0 0 1 0 0 1**

Poziv na broj **0 0 0 0 0 0 0 0 0 0**