

уплатилац

Name and surname
address and residence

сврха уплате

Application fee

прималац

Medical faculty, University of Nis
Blvd. Dr Zorana Djindjica 81
18108 Nis, Republic of Serbia

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

шифра
плаћања

валута

RSD

износ

рачун примаоца

840-1681666-03

број
модела

97

позив на број (одобрење)

05-6

датум валуте