

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

платилац

[Empty box for payer name]

сврха уплате

ТРОШКОВИ ПОСТУПКА

прималац

АРХИВ ВОЈВОДИНЕ, 21101 НОВИ САД
ЖАРКА ВАСИЉЕВИЋА 2А

место и датум пријема

место и датум пријема

Образац бр. 1

шифра

плаћања

[Empty box for payment code]

валута

РСД

износ

= 1.500,00

рачун примаоца

840 - 83668 - 63

модел и позив на број (одобрење)

97

67101648800



ХИТНО



датум извршења