

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Asdren Arifi**  
**Seljamije Halacija 11**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Lečenje usne duplje i oralnih manifestacija sistematskih oboljenja primenom monokomponentnih i dvokomponentnih hlorheksidinskih preparata**

ПРИМАЛАЦ

**Udruženje za razvoj medicinskih edukacija i menadžmenta EDUMEDGLOBAL Beograd,**  
**Ul. Čingrijina br.5, 11 000 Beograd**

ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

ШИФРА  
ПЛАЋАЊА

ВАЛУТА

ИЗНОС

500.00

РАЧУН ПРИМАОЦА

340-11017222-44

БРОЈ

ОПИС РАЧУНА (НАМЕНА РАЧУНА)

ПЕЧАТ И БРОЈ ОДОБРЕЊЕ

20250922-73717-448

ДАТУМ ВАЛУТЕ