

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

Caslav Jeremic  
Nis 2

СВРХА УПЛАТЕ

Uplata za kurs: Kašalj - glavni simptom bolesti disajnog sistema

ПРИМАЛАЦ

Udruženje za razvoj medicinskih edukacija i  
menadžmenta MedScape 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  
МОДЕЛА

ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

20240308-18112-234

ДАТУМ ВАЛУТЕ