

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Dragana Mladenović**  
**Zeleveljkovic 12**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Alergijski rinitis i alergijski konjuktivitis - farmakoterapijski principi**

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

0.00

РАЧУН ПРИМАОЦА

340-11017222-44

БРОЈ

ПЕЧАТ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

20220223-29977-61

ДАТУМ ВАЛУТЕ