

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Jana Kadovic Sretenovic**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Efikasna primena monokomponentnih i dvokomponentnih hlorheksidinskih preparata u lečenju usne duplje i oralnih manifestacija sistemskih oboljenja**

ПРИМАЛАЦ

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

ШИФРА  
ПЛАЋАЊА

ВАЛУТА

ИЗНОС

**500.00**

РАЧУН ПРИМАОЦА

**340-11017222-44**

БРОЈ  
МДП

**20230204-39903-41**

ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

ДАТУМ ВАЛУТЕ