

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

Klementina Kovač
kacka 6

ШИФРА
ПЛАЋАЊА

ВАЛУТА

ИЗНОС

0.00

РАЧУН ПРИМАОЦА

340-11017222-44

БРОЈ
МОДЕЛА

ЛОЖИШТА БРОЈ ДОДЕЉЕЊЕ

20220903-12261-87

Uplata za kurs: Uloga lekara, farmaceuta i farmaceutskih tehničara u prepoznavanju simptoma alergijskog rinitisa i adekvatnom izboru terapije

ПРИМАЛАЦ

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

ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТНОЦА

МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА

ДАТУМ ВАЛУТЕ