

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Maја Bobić**  
**Druge srpske armije 11**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Depresija**

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

РАЧУН ПРИМАОЦА

БРОЈ  
МОДЕЛА

ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

ДАТУМ ВАЛУТЕ