

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Maja Damjanovic**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Zbrinjavanje teško povređenih - pravilan tretman i mogućnosti previda**

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

МОДИ

ПОСЛАТНИ БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

**20220817-29107-13**

ДАТУМ ВАЛУТЕ