

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Marija Domanovic**  
**Jugoslovenske armije 39**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Primena nazalnog dekongestiva - ksilometazolin u pacijentiriskoj populaciji**

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  
УПЛАТЕ

ПОЗИВНИ БРОЈ (ДОБРЕЊЕ)

**20231020-9697-298**

ДАТУМ ВАЛУТЕ