

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Marija Ilic**  
**Jastrebackih partizana 84**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Grip - epidemiologija, imunologija i ciljne grupe obavezne aktivne imunizacije lica u posebnom riziku**

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

**0.00**

РАЧУН ПРИМАОЦА

**340-11017222-44**

БРОЈ

ПОЗИЦИЈА БРОЈА ДЕПЛИТЕ

**20220504-17205-123**

ДАТУМ ВАЛУТЕ