

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Marija Ivankovic  
Živka Stevanović 16m**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Alergijski rinitis i alergijski konjuktivitis - farmakoterapijski principi**

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  
ОДБИРА

СЕРИЈАЛНИ БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

ДАТУМ ВАЛУТЕ