

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Nada Vukomanovic  
Ivana Delnegra Engleza br 1**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Uloga lekara, farmaceuta i farmaceutskih tehničara u prepoznavanju simptoma alergijskog rinitisa i adekvatnom izboru terapije**

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 ДОСРЕЂЕЊЕ

**20220727-18143-87**

ДАТУМ ВАЛУТЕ