

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Tanja Živković**  
**ul.Srpskih vladara 110/7 Pirot**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Imunitet i alergije u dečjem uzrastu**

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  
МОДЕЛА

ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

**20230313-20243-173**

ДАТУМ ВАЛУТЕ