

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**Tomislav Milovanović**  
**Partizanska 10\4**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Uticaj probiotskih preparata na eradikcionu terapiju u Palori**

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  
ИДПО

ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

**20221026-33247-44**

ДАТУМ ВАЛУТЕ