

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

Zuhra Čalaković

СВРХА УПЛАТЕ

Uplata za kurs: Terapija reumatoidnog artritisa

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
МОДЕЛА

ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)

20220506-25870-69

ДАТУМ ВАЛУТЕ