

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

УПЛАТИЛАЦ

**arbenita latifi  
oraovica**

СВРХА УПЛАТЕ

**Uplata za kurs: Lokalni antibiotici u hirurškoj praksi**

ПРИМАЛАЦ

**Udruženje za razvoj medicinskih edukacija i  
menadžmenta EDUMEDGLOBAL 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)

**20250419-38160-382**

ДАТУМ ВАЛУТЕ