

UPN

Ime plačnika

Namen / rok plačila

Donacija za tabor za žalujoče otroke in mladostnike

Znesek

EUR

IBAN prejemnika in BIC banke prejemnika

SI56 0510 0801 0047 155
ABANSI2X

Referenca prejemnika

SI00 131804

Ime prejemnika

Slovensko društvo HOSPIC
Gosposvetska 9, 1000 Ljubljana

Potrditev plačila UPN

PLAČNIK	IBAN	<input type="text"/>	Polog	<input type="checkbox"/>	Dvig	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Referenca	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ime in naslov	<input type="text"/>					Podpis plačnika (neobvezno žig)
	Koda namena	CHAR	Namen / rok plačila	Donacija za tabor za žalujoče otroke in mladostnike			Nujno <input type="checkbox"/>
	Znesek	EUR	Datum plačila	<input type="text"/>	BIC banke prejemnika	ABANSI2X	<input checked="" type="checkbox"/>
PREJEMNIK	IBAN	SI56 0510 0801 0047 155					Izjava <input type="checkbox"/>
	Referenca	SI00	131804				UPN - Univerzalni plačilni nalog
	Ime in naslov	Slovensko društvo HOSPIC Gosposvetska 9, 1000 Ljubljana					<input checked="" type="checkbox"/>
Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev							

Prosimo, ne pišite in ne žigosajte v tem prostoru.



Obrazec UPN - Univerzalni plačilni nalog