PRILOG 4

Uplatio je (ime, adresa i tel.)

IME I PREZIME
ADRESA STANOVANJA

Račun pošiljaoca

Školarina –samofinansirajući studenti koji obnavljaju I ciklus

Račun primaoca: **3 3 8 0 0 0 2 2 1 0 0 1 9 2 6 3**

Depozitni račun Kantona Sarajevo

KM _____ ☐ HITNO

Samo za uplate javnih prihoda

Broj/JMB poreskog obveznika

Vrsta uplate

Mjesto i datum uplate: Sarajevo / /

Porezni period

Vrsta prihoda: 7 2 2 4 2 9

Od

Do

Potpis i pečat nalogodavca

Općina: 0 7 7

Budžetska organizacija: 2 1 0 4 0 2 5

Potpis ovlaštenog lica

Poziv na broj: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 7