

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

адвокат, Петар Петровић,
ул. Петровићева 1, Београд

сврха уплате

осигурање од професионалне
одговорности за год.

прималац

Адвокатска комора Београда
Ђуре Даничића 4, Београд

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

189

валута

РСД

износ

=4.264,00

рачун примаоца

340-000001101671125

модел и позив на број (одобрење)

број легитимације

датум валуте