

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Име и презиме уплатиоца  
Адреса уплатиоца

сврха уплате

Школарина/ Пријава испита/....

прималац

Академија КМ, Одсек Пећ у Лепосавићу

шифра  
плаћања

валута

износ

РСД

упишите износ

рачун примаоца

840 - 2117666-48

модел и позив на број (одобрење)

97

01 - број индекса - 21

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте

Образац бр. 1