

Podaci za uplatu autoškole

Škola za cestovni promet, Zagreb, Trg J. F. Kennedyja 8

IBAN: HR7923400091100114510

Poziv na broj primatelja: **upisati OIB**

Opis plaćanja: **AUTOŠKOLA - KATEGORIJA**

Primjer uplatnice:

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE			
PLATITELJ (naziv/ime i adresa): <i>OSOBNI PODACI</i>	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <input type="text"/>	Iznos: <input type="text"/>
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>		
Model: <input type="text"/>		Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
IBAN ili broj računa primatelja: HR 7 9 2 3 4 0 0 0 9 1 1 0 0 1 1 4 5 1 0			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): ŠKOLA ZA CESTOVNI PROMET ZAGREB Trg J. F. Kennedyja 8	Model: <input type="text"/>	Poziv na broj primatelja: <i>OIB</i>	
	Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: <i>AUTOŠKOLA - KATEGORIJA</i>	
	Datum izvršenja: <input type="text"/>		
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>		Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Primateelj (osoba): <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU	
Valuta pokrića: <input type="text"/>	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/>	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>	

Potvrdu o provedenoj uplati poslati na e-mail: autoskola@scp.hr