

UPN QR - potrdilo

Ime plačnika

Namen in rok plačila  
PRVA POMOČ

Znesek  
EUR

IBAN in referenca prejemnika  
SI56 0700 0000 0187 397  
SI00 101

Ime prejemnika  
RKS-OZ ŠKOFJA LOKA  
KIDRIČEVA C. 1  
4220 ŠKOFJA LOKA

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Koda QR

Koda namena Namen plačila  
OTHR PRVA POMOČ

IBAN prejemnika  
SI56 0700 0000 0187 397  
Referenca prejemnika  
SI00 101  
Ime, ulica in kraj prejemnika  
RKS-OZ ŠKOFJA LOKA  
KIDRIČEVA C. 1  
4220 ŠKOFJA LOKA

IBAN plačnika  
Referenca plačnika  
Ime, ulica in kraj plačnika  
Znesek Datum plačila Nujno  
EUR

Rok plačila

UPN QR  
Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev