

уплатилац

**Петар Петровић, Јована Мариновића 2, Београд**

сврха уплате

**Уплата за тестирање на антитела**

прималац

**Републички фонд за здравствено осигурање**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра  
плаћања

**189**

валута

**РСД**

износ

**= 1.200,00**

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

рачун примаоца

**840-17750-34**

број  
модела

позив на број (одобрење)

**УПИСАТИ ЈМБГ УПЛАТИОЦА**

датум валуте

Образац бр. 1

Домаћи задатак за полазнике другог циклуса у периоду од 23.11 до 28. 11. 2020.

Погледајте како се уплатница попуњава. Овог пута смо одабрали да вам пошаљемо уплатницу за тестирање на антитела која је сада јако актуелна због Ковида 19.

Свака друга уплатница, за телефон или порез или школарину се попуњава на исти начин. мења се сврха уплате где уписујемо разлог уплате новца.