

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Ваше име, презиме и адреса

сврха уплате

Чланарина за месец _____
(упишите текући месец)

прималац

КРАЉЕВСКИ КЕНДО КЛУБ

печат и потпис уплатиоца

шифра
плаћања

валута

износ

Износ чланарине

рачун примаоца

160-312-827-70

модел и позив на број (одобрење)

97

Ваш број чланске карте

место и датум пријема

датум валуте