

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: <input type="text"/>
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>
	Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
OIB:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR8023600001101350801	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): TEHNIČKO VELEUČILIŠTE U ZAGREBU Vrbik 8, ZAGREB OIB 08814003451 T. +385 1 5603 900, F. +385 1 5603 999 www.tvz.hr / tvz@tvz.hr	Model: HR05 Poziv na broj primatelja: 3710 - JMBAG (OIB)
	Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: INRO-SPEC. IZVAN. STUD. INFOR. SIGURNOSTI I DIG. FORENZIKE - ENG
	Datum izvršenja: <input type="text"/>
	OBAVEZNO: u poziv na broj upisati JMBAG iz ISVU-a ili OIB ukoliko se upisuje 1. sem. te i opis plaćanja
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>	Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>
Valuta pokrića: <input type="text"/>	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR
Pečat korisnika PU	
Potpis korisnika PU	

Obr. HUB 3 -

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: <input type="text"/>
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>
	Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
OIB:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR 8023600001101350801	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): TEHNIČKO VELEUČILIŠTE U ZAGREBU Vrbik 8, ZAGREB OIB 08814003451 T. +385 1 5603 900, F. +385 1 5603 9 www.tvz.hr / tvz@tvz.hr	Model: HR05 Poziv na broj primatelja: 3710-JMBAG (OIB)
	Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: INRO-SPEC. IZVAN. STUD. INFOR. SIGURNOSTI I DIG. FORENZIKE - ENG
	Datum izvršenja: <input type="text"/> OSLOBODENO PDV-a, temeljem čl. 39., toč. 1. st. i Zakona o PDV-u
	OBAVEZNO: u poziv na broj upisati JMBAG iz ISVU-a ili OIB ukoliko se upisuje 1. sem. te i opis plaćanja
BIC /ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>	Primateelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>
Pečat korisnika PU	
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"/>

Obr. HUB 3 -