

UPN QR - potrdilo

Ime plačnika

[Empty field for payer name]

Namen in rok plačila

ZDRAVSTVENO LETOVANJE OTROK 2022

Rok plačila

Znesek  
EUR \*\*\*26,00

IBAN in referenca prejemnika

SI56 0297 0025 9614 263  
SI 00 290002

Ime prejemnika

OZ RKS NOVO MESTO  
UL. SLAVKA GRUMA 54A  
8000 NOVO MESTO

Koda QR



IBAN plačnika

[Empty field for payer IBAN]

Polog

Dvig

Referenca plačnika

[Empty field for payer reference]

Ime, ulica in kraj plačnika

[Empty field for payer address]

Znesek

EUR \*\*\*26,00

Datum plačila

[Empty field for payment date]

Nujno

Koda namena

Namen plačila

OTHR ZDRAVSTVENO LETOVANJE OTROK 2022

IBAN prejemnika

SI56 0297 0025 9614 263

UPN QR

Referenca prejemnika

SI00 290002

Ime, ulica in kraj prejemnika

OZ RKS NOVO MESTO  
UL. SLAVKA GRUMA 54A  
8000 NOVO MESTO

[Signature line]  
Podpis plačnika (neobvezno žig)