UPN QR - potrdilo

Ime plačnika

.
.
.

Namen in rok plačila

plačilo članarine 2026

Znesek

EUR ***20,00

IBAN in referenca prejemnika

SI56 0201 2025 4085 451

SI00 2026

Ime prejemnika

DRUŠTVO ZA OSKRBO RAN SLOVENIJE
GRADIŠKOVA ULICA 10
1000 LJUBLJANA

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Koda QR

IBAN plačnika

Polog ☒ Dvig ☒

Referenca plačnika

Ime, ulica in kraj plačnika

.
.
.

Znesek

EUR ***20,00

Datum plačila

Nujno ☒

Koda namena

OTHR

Namen plačila

plačilo članarine 2026

Rok plačila

IBAN prejemnika

SI56 0201 2025 4085 451

IN

UPN QR

Referenca prejemnika

SI00 2026

Ime, ulica in kraj prejemnika

DRUŠTVO ZA OSKRBO RAN SLOVENIJE
GRADIŠKOVA ULICA 10
1000 LJUBLJANA

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

INO d.o.o., Celje, 2017