

Ime plačnika **UPN QR - potrdilo**

IME PRIIMEK
MOJA ULICA 1
1000 LJUBLJANA

Namen in rok plačila
ČLANARINA 2024

Znesek
EUR ***60,00

IBAN in referenca prejelnika
SI56 0205 4001 8511 618

SI00 2024

Ime prejelnika
ČEBELARSKO DRUŠTVO LJ MOSTE POLJE
VELIKO TREBELJEVO 32
1000 LJUBLJANA

Koda QR



IBAN plačnika

IBAN plačnika

Polog

Dvig

Referenca plačnika

Referenca plačnika

Ime, ulica in kraj plačnika

IME PRIIMEK
MOJA ULICA 1
1000 LJUBLJANA

Znesek
EUR ***60,00

Datum plačila
10.01.2024

Nujno

Koda namena Namen plačila

OTHR ČLANARINA 2024

Rok plačila

Rok plačila

IBAN prejelnika

SI56 0205 4001 8511 618

UPN QR

Referenca prejelnika

SI00 2024

Ime, ulica in kraj prejelnika

ČEBELARSKO DRUŠTVO LJ MOSTE POLJE
VELIKO TREBELJEVO 32
1000 LJUBLJANA

Podpis plačnika (neobvezno žig)