

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Име и презиме  
адреса и место пребивалишта

сврха уплате

Чланарина  
(написати за коју се годину плаћа)

прималац

Српско лекарско друштво  
Џорџа Вашингтона 19  
11000 Београд

шифра  
плаћања

валута

RSD

износ

6.000,00

рачун примаоца

205-8041-21

модел и позив на број (одобрење)

шифра секције + број лиценце

(написати спојено, треба да  
буде укупно десет цифара)

- Погледајте испод шифарник секција

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте