


Ime plačnika **UPN QR - potrdilo**

Namen in rok plačila
NOVA IGRALA - ŠOLSKI SKLAD
26.05.2023

Znesek
EUR

IBAN in referenca prejemnika
SI56 0127 0603 0668 622
SI00 292017

Ime prejemnika
OSNOVNA ŠOLA KAMNICA
VRBANSKA CESTA 93
2351 KAMNICA

Koda QR 

IBAN plačnika **Polog** **Dvig**

Referenca plačnika

Ime, ulica in kraj plačnika

Znesek **Datum plačila** **Nujno**

EUR

Koda namena **Namen plačila** **Rok plačila**

OTHR **NOVA IGRALA - ŠOLSKI SKLAD** **26.05.2023**

IBAN prejemnika **UPN QR**

Referenca prejemnika

SI00 **292017**

Ime, ulica in kraj prejemnika

OSNOVNA ŠOLA KAMNICA
VRBANSKA CESTA 93
2351 KAMNICA

Podpis plačnika (neobvezno žig)