

Ime plačnika UPN QR - potrdilo

Ime plačnika

Namen in rok plačila  
SAMOOSKRBA Z DIVJIMI RASTLINAMI,  
26.02.2025

Znesek  
EUR \*\*\*30,00

IBAN in referenca prejemnika  
SI56 0125 2603 0715 191

SI99

Ime prejemnika  
LJUDSKA UNIVERZA KRANJ  
CESTA STANETA ŽAGARJA 1  
4000 KRANJ



IBAN plačnika

Polog  Dvig

Referenca plačnika

Ime, ulica in kraj plačnika

Znesek  
EUR \*\*\*30,00

Datum plačila

Nujno

Rok plačila  
26.02.2025

Koda namena  
STDY

Namen plačila  
SAMOOSKRBA Z DIVJIMI RASTLINAMI

IBAN prejemnika  
SI56 0125 2603 0715 191

Referenca prejemnika  
SI99

Ime, ulica in kraj prejemnika  
LJUDSKA UNIVERZA KRANJ  
CESTA STANETA ŽAGARJA 1  
4000 KRANJ

UPN QR

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

INO d.o.o., Celje, 2017