

Ime plačnika UPN QR - potrdilo

Ime in priimek  
Naslov  
Kraj  
Namen in rok plačila  
plačilo - ustni in pisni izpit  
Rok plačila: 31.01.2023

Znesek  
EUR \*\*\*69,00

IBAN in referenca prejemnika  
SI56 0110 0603 0694 218  
SI00 1200

Ime prejemnika  
Gimnazija Moste  
Zaloška 49  
1000 Ljubljana

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Koda QR



IBAN plačnika  
Referenca plačnika  
Ime, ulica in kraj plačnika  
Ime in priimek  
Naslov  
Kraj  
Znesek  
EUR \*\*\*69,00  
Datum plačila  
Nujno

Koda namena Namen plačila Rok plačila  
COST plačilo - ustni in pisni izpit 31.01.2023

IBAN prejemnika UPN QR  
SI56 0110 0603 0694 218

Referenca prejemnika  
SI00 1200  
Ime, ulica in kraj prejemnika  
Gimnazija Moste  
Zaloška 49  
1000 Ljubljana  
Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

INO d.o.o., Celje, 2017

Ime plačnika UPN QR - potrdilo

Ime in Priimek  
Naslov  
Kraj  
Namen in rok plačila  
nakazilo - matura  
Rok plačila: 31.01.2023

Znesek  
EUR \*\*\*120,00

IBAN in referenca prejemnika  
SI56 0110 0603 0694 218  
SI00 1200

Ime prejemnika  
GIMNAZIJA MOSTE  
Zaloška 49  
1000 Ljubljana

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

Koda QR



IBAN plačnika  
Referenca plačnika  
Ime, ulica in kraj plačnika  
Ime in Priimek  
Naslov  
Kraj  
Znesek  
EUR \*\*\*120,00  
Datum plačila  
Nujno

Koda namena Namen plačila Rok plačila  
COST nakazilo - matura 31.01.2023

IBAN prejemnika UPN QR  
SI56 0110 0603 0694 218

Referenca prejemnika  
SI00 1200  
Ime, ulica in kraj prejemnika  
GIMNAZIJA MOSTE  
Zaloška 49  
1000 Ljubljana  
Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

INO d.o.o., Celje, 2017

Ime plačnika UPN QR - potrdilo

Ime in priimek  
Naslov  
Kraj  
Namen in rok plačila  
plačilo - prepis spričevala  
Rok plačila: 31.01.2023

Znesek  
EUR \*\*\*20,00

IBAN in referenca prejemnika  
SI56 0110 0603 0694 218  
SI00 1200

Ime prejemnika  
Gimnazija Moste  
Zaloška 49  
1000 Ljubljana

Koda QR



IBAN plačnika  
Referenca plačnika  
Ime, ulica in kraj plačnika  
Ime in priimek  
Naslov  
Kraj  
Znesek  
EUR \*\*\*20,00  
Datum plačila  
Nujno

Koda namena Namen plačila Rok plačila  
COST plačilo - prepis spričevala 31.01.2023

IBAN prejemnika UPN QR  
SI56 0110 0603 0694 218

Referenca prejemnika  
SI00 1200  
Ime, ulica in kraj prejemnika