

**UPN**

Ime plačnika

Ime in priimek, ulica, pošta

Namen / rok plačila

Plačilo naročila št.xxxxx

Znesek  
**EUR** xxx,00

IBAN prejemnika in BIC banke prejemnika

SI56 024500262216936

Referenca prejemnika

Ime prejemnika

Karal d.o.o., Pohorska c.2, 2382 Mislinja

IBAN		Polog	Dvig	Podpis plačnika (neobvezno žig)
Referenca		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ime in naslov		Ime in priimek, ulica, pošta		
Koda namena	Namen / rok plačila	ADVA PL A Č I L O N A R O Č I L A Š T. X X X X X		
Znesek	Datum plačila	BIC banke prejemnika	Nujno <input type="checkbox"/>	
EUR	XXX,00	L J B A S I 2 X	Izjava <input type="checkbox"/>	
IBAN		SI 5 6 0 2 4 5 0 0 2 6 2 2 1 6 9 3 6		
Referenca		S I 0 0 Št. vašega naročila		
Ime in naslov		UPN - Univerzalni plačilni nalog		
Karal d.o.o., Pohorska c. 2, 2382 Mislinja		Izjava <input type="checkbox"/>		

Prostor za vpisane ponudnike plačilnih storitev