

Uplatio je (Ime, adresa i telefon) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ra un pošiljaoca pošiljatelja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Svrha doznake \_\_\_\_\_  
Doprinos za zdravstveno osigur.iz  
primitka dr.samostalnih djelatnosti

Ra un primaoca primatelja | 1 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 0 | 1 | 8 |

Primalac/Primatelj \_\_\_\_\_  
Zavod zdravstvenog osiguranja i  
reosiguranja Federacije BiH

KM = \_\_\_\_\_

Hitno

samo za uplate javnih prihod

Broj poreskog obveznika	Unijet JIB broj uplatioca	Vrsta uplate	0
Vrsta prihoda	7 1 2 1 1 6	Porezni period	Od: 01/06/22 Do: 30/06/22
Op ina	0 7 9	Budžetska organizacija	0 0 0 0 0 0 0
Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 6		

Mjesto i datum Sarajevo - | | | | / | | | / | | |

Potpis i pe at  
nalogodavca \_\_\_\_\_



Potpis ovlaštenog lica \_\_\_\_\_