

Филозофски факултет

Одсеку за финансијско материјално пословање

Молимо вас да издате профактуру

Назив правног лица _____

Седиште _____

ПИБ _____

Тел/Факс _____

Име и презиме студента _____

Сврха уплате _____

Износ _____

Контакт телефон _____

Референт _____