



REPUBLIKA HRVATSKA
ŽUPANIJSKO DRŽAVNO ODVJETNIŠTVO
U ZAGREBU

Broj: _____

Zagreb, _____

SLUŽBENA BILJEŠKA

U kaznenom predmetu broj: _____ protiv _____ zbog
kaznenog djela iz članka _____ Kaznenog zakona na zahtjev

(ime i prezime) (svojstvo)

Izvršeno je kopiranje:

UKUPNO: _____ stranica

(potpis službenika)

Županijsko državno odvjetništvu u Zagrebu

PLATITELJ (naziv/ime, adresa, ulica i grad)

[naziv/ime platitelja]

[sjedište/adresa platitelja, ulica i grad]

IBAN (broj računa platitelja)

[tekući/ žiro račun – IBAN broj]

Model i poziv na broj platitelja:

HR00 [OIB platitelja]

PRIMATELJ (naziv/ime, adresa, ulica i grad):

ŽUPANIJSKO DRŽAVNO ODVJETNIŠTVO U ZAGREBU

SAVSKA CESTA 41

10000 ZAGREB

IBAN (broj računa primatelja):

HR9223900011100015560

Model i poziv na broj primatelja:

HR00 66151-16488001145

OPIS PLAĆANJA:

Preslika predmeta oznake [oznaka spisa]

IZNOS:

[iznos u HRK]