

**Ime plačnika** UPN QR - potrdilo

XX  
YY  
ZZ

**Namen in rok plačila**  
Donacija Kolpa1, 24.06.2020

**Znesek**  
EUR \*\*\*1,00

**IBAN in referenca prejemnika**  
SI56 0110 0603 0690 241  
SI00 24062020

**Ime prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

**Koda QR**

**IBAN plačnika**  Polog  Dvig

**Referenca plačnika**

**Ime, ulica in kraj plačnika**  
XX  
YY  
ZZ

**Znesek** EUR \*\*\*1,00 **Datum plačila**  **Nujno**

**Koda namena** ADCS **Namen plačila** Donacija Kolpa1 **Rok plačila** 24.06.2020

**IBAN prejemnika** SI56 0110 0603 0690 241 **UPN QR**

**Referenca prejemnika** SI00 24062020

**Ime, ulica in kraj prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

**Ime plačnika** UPN QR - potrdilo

XX  
YY  
ZZ

**Namen in rok plačila**  
Donacija Kolpa5, 24.06.2020

**Znesek**  
EUR \*\*\*5,00

**IBAN in referenca prejemnika**  
SI56 0110 0603 0690 241  
SI00 24062020

**Ime prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

**Koda QR**

**IBAN plačnika**  Polog  Dvig

**Referenca plačnika**

**Ime, ulica in kraj plačnika**  
XX  
YY  
ZZ

**Znesek** EUR \*\*\*5,00 **Datum plačila**  **Nujno**

**Koda namena** ADCS **Namen plačila** Donacija Kolpa5 **Rok plačila** 24.06.2020

**IBAN prejemnika** SI56 0110 0603 0690 241 **UPN QR**

**Referenca prejemnika** SI00 24062020

**Ime, ulica in kraj prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

**Ime plačnika** UPN QR - potrdilo

XX  
YY  
ZZ

**Namen in rok plačila**  
Donacija Kolpa10, 24.06.2020

**Znesek**  
EUR \*\*\*10,00

**IBAN in referenca prejemnika**  
SI56 0110 0603 0690 241  
SI00 24062020

**Ime prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev

**Koda QR**

**IBAN plačnika**  Polog  Dvig

**Referenca plačnika**

**Ime, ulica in kraj plačnika**  
XX  
YY  
ZZ

**Znesek** EUR \*\*\*10,00 **Datum plačila**  **Nujno**

**Koda namena** ADCS **Namen plačila** Donacija Kolpa10 **Rok plačila** 24.06.2020

**IBAN prejemnika** SI56 0110 0603 0690 241 **UPN QR**

**Referenca prejemnika** SI00 24062020

**Ime, ulica in kraj prejemnika**  
Mladinski dom Maribor  
Ulica Saše Deva 21  
2000 Maribor

Podpis plačnika (neobvezno žig)

Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev