

НАЧИН НА УПЛАТА

Уплата: **3000 денари**

Назив и седиште на примачот: **ДУ „Гоце Делчев“ – Штип**

Налог: **ПП50**

Трансакциска сметка: **100000000063095**

Банка на примачот: **НБРСМ**

Сметка на буџетски корисник: **160016033078822**

Приходна шифра: **723113**

Програма: **44**

Цел на дознака: **Симпозиум по Фармација,
Име и презиме, Број на лиценца**



Факултет за медицински науки
Универзитет „Гоце Делчев“ - Штип



Инфо адреса: pharmacy_symposium@ugd.edu.mk