



Градоначалник на Општина Свети Николе

тел: + 389 32 444 169 факс: + 389 32 440 911

e-mail: info@svetnikole.gov.mk

www.svetnikole.gov.mk

Датум на прием

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ год.

Време на прием

\_\_\_:\_\_\_ час.

АРХ.БР.

## БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА УВЕРЕНИЕ ЗА ПЛАТЕНИ ДАНОЦИ И КОМУНАЛНИ ТАКСИ

### ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

Име и Презиме (назив на фирма)*	<input type="text"/>		
ЕМБГ/ЕДБ*	<input type="text"/>	Телефон за контакт	<input type="text"/>
Улица и број	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

\*задолжително да се потполни

### БАРАМ ДА МИ СЕ ИЗДАДЕ УВЕРЕНИЕ ЗА ПЛАТЕНИ ДАНОЦИ И КОМУНАЛНИ ТАКСИ ЗА

Постапка за ликвидација или стечај	Заверка на купопродажен договор/физичка делба/договор за размена / судска пресуда.
Нотарска постапка	Заверка на наследно решение / договор за дар
Отпуст на државјанство	Друго _____

### ДОКАЗИ КОИ СТРАНКАТА ГИ ПРИЛОЖУВА КОН БАРАЊЕТО

Согласност за користење на лични податоци	Уплатница на име –Административни такси за списи и дејствија, во износ од 50,00 денари за поднесено барање
Лична карта (фотокопија)	Уплатница на име –Административни такси за списи и дејствија, во износ од 50,00 денари за издавање на уверение.
Фотокопија од уплатница(оригинал на увид) за платен данок или такса	Друго _____
<b>Административната такса се плаќа образец ПП50 на уплатна сметка 840 163 03182 приходна шифра 722315 програма 00</b>	
*задолжително да се заокружи што се поднесува	

### БАРАТЕЛ

Име и презиме	<input type="text"/>	Потпис	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------	----------------------

-----\*Потполнува институцијата\*-----

Примил - Референт за едношалтерско работење

Име и презиме	<input type="text"/>	Потпис	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------	----------------------