



---

**СОГЛАСНОСТ**

Јас \_\_\_\_\_, со адреса

\_\_\_\_\_ Улица и број

во \_\_\_\_\_ со

\_\_\_\_\_ место ЕМБГ  
согласен сум Општина Карпош – Скопје, да направи копија од мојата лична карта и моите  
лични податоци да се користат само во врска со остварување на правото од

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ )

**Согласен**

( своерачен потпис

Место \_\_\_\_\_  
Датум \_\_\_\_\_