



БАРАЊЕ ЗА ПРАВОСИЛНОСТ

Име и презиме/Назив _____
Адреса _____
Телефон _____

Барањето се однесува за утврдување правосилност на _____
со број _____, од _____ год.

Кон барањето приложувам:

- доказ за уплатени такса и
- фотокопија од управен акт

Административна такса за барање – 250,00 денари
Трезорска сметка – 1 000 000 000 630 95 , Депонент – Народна банка на РСМ,
Уплатна сметка – 840 179 031 82, Приходно konto – 722 315, Програма - 00

Изјавувам дека податоците содржани во ова барање се точни и согласен/сна сум Општина Карпош да ги користи, врши обработка и размена на моите лични податоци со други институции, каки и да ги чува во збирката на лични податоци за намената за која се бараат во рок предвиден со закон, по што ќе бидат избришани/уништени во согласност со Законот за заштита на лични податоци. Го задржувам правото во секое време да ја повлечам оваа согласност која ја давам доброволно.

(датум)
Скопје

Барател

(потпис/печат)