



БАРАЊЕ

ДО

ОПШТИНА КАВАДАРЦИ

Име и презиме на подносителот _____

Адреса _____

Телефонски број _____

Цел на барањето:

Опис на барањето _____

Прилог кон барањето _____

Барањето ќе се проследи до: _____

Барањето го примил _____

Подносител на барањето _____

Кавадарци

Арх.Бр. _____

Дата: _____

Кавадарци

Република Македонија

Општина Кавадарци

Плоштад Маршал Тито б.б.

1430 Кавадарци,

Република Македонија

Тел. 043/ 416-130 Факс

043/416-130

e-mail: opshtina@kavadarci.gov.mk

