**ПРИЈАВА ЗА ИЗРАЗУВАЊЕ НА ИНТЕРЕС ЗА ДОБИВАЊЕ НА СУБВЕНЦИЈА НА СТАРИ ЗАНАЕТИ И ЗАНАЕТЧИСКИ ДЕЈНОСТИ ВО ИЗУМИРАЊЕ**

|  |
| --- |
| **ПОДАТОЦИ ЗА ЗАНАЕТЧИСКОТО ДРУШТВО** |
| ЕМБС: |  |
| Целосен назив: |  |
| Седиште: |  |
| Дата на основање: |  |
| ЕДБ: |  |
| Приоритетна дејност/Главна приходна шифра: |  |
| Расположлива опрема: |  |

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ** |
| Име и презиме: |  |
| ЕМБГ: |  |
| Адреса на живеење: |  |
| Телефон: |  |
| Е-пошта: |  |

|  |
| --- |
| **ВАШИ ПОТРЕБИ ЗА СУБВЕНЦИЈА** |
| *Накратко образложете ги вашите потреби, односно за што би ја искористиле финансиската поддршка доделена од Општина Кавадарци.* |

**ДАТА: ПОДНОСИТЕЛ:**