



Б А Р А Њ Е

ДО

ОПШТИНА КАВАДАРЦИ

Локална самоуправа

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 Северна
Македонија
Општина Кавадарци

Плоштад Маршал Тито б.б.
1430 Кавадарци,
Република Северна
Македонија
Тел. 043/ 416-130
Факс 043/416-130
e-mail: opshtina@kavadarci.gov.mk

Цел на дознака:Административна такса
Назив на примачот:Трезорска сметка
Банка на примачот:НБРМ
Сметка:100000000063095
Уплатна сметка:84013203182
Приходна шифра:72231500
Износ: 50 ден тм

