



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 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

