

БАРАЊЕ ЗА УПИС НА БРИШЕЊЕ НА ПРЕТСТАВНИШТВО

Образец БП

1. Подносител (податоци за лицето кое го доставува барањето)

Презиме				Име			
ЕМБГ	<input type="text"/>			Телефон			
Улица				Број	Влез	Стан	
Место	Општина			Држава			

2. Назив, адреса и ЕМБС на претставништвото

Назив				ЕМБС	<input type="text"/>		
Улица				Број	Влез	Стан	
Место				Општина			
Држава							

3. Основ за бришење

--	--	--	--	--	--	--

