



Kërkesë për lidhjen e marrëveshjeve të bashkëpunimit afarist për miratimin e tejkalimit të kontrolluar të llogarive rrjedhëse të transaksionit

Të dhënat për Personin juridik

Emri i presonit juridik _____
Adresa _____
Numri postar _____ Vendi _____
Telefoni _____ Faksi _____
Adresa e internetit _____
Numri i llogarisë rrjedhëse _____
Numri i bankës-depozituesi _____
Numri tatimor _____
Numri amë _____
Numri i të punësuarve _____
Rroga mesatare mujore e të punësuarve _____

Personi i autorizuar për kontakt

Emri dhe mbiemri _____
Funksioni _____
Telefoni _____
Telefoni celular _____
Faksi _____
Adresa zyrtare e-taN _____

Nënshkrimi _____
Shkup, _____

Drejtori

Emri dhe mbiemri _____
Nënshkrimi dhe vula _____