



**БАРАЊЕ
КËРКЕСË**

**за издавање на MasterCard® Business кредитна картичка
për lëshimin e MasterCard® Business kartelës kreditore**

Општи податоци за Правното лице
Të dhëna të përgjithshme për Personin juridik

Назив на Правното лице

Emri i Personit juridik: _____

Седиште/ Selia: _____

Поштенски број/ NR postar: _____ Место/Vendi: _____

Телефон/Telefoni: _____ Факс/Faksi: _____

http:// _____ e-mail: _____

Вид на правното лице јавно приватно мешовито останато

Lloji i personit juridik publik privat i përzier tjetër

Датум на регистрација/ Data e regjistrimit: _____

Шифра на дејност /Shifra e veprimtarisë: _____

Матичен број/Numri amë _____ Даночен број/Nr Tatimor: _____

Деловен простор сопствен под наем

Narësira afariste në pronësi me qira

Вкупен број на вработени _____

Numri i përgjithshëm i të punësuarve _____

Финансиски податоци за Правното лице:

Të dhëna financiare për Personin juridik:

Број на денарска (жиро) сметка во КБ:

Numri i llogarisë (rrjedhëse) në denarë në ВК: _____

Број на денарска (жиро) сметка во друга Банка

Numri i llogarisë (rrjedhëse) në denarë në bankë

tjetër: _____

Број на девизна сметка

Numri i llogarisë devizore: _____

Број на картички што сакате да Ви бидат издадени

Numri i kartave që dëshironi t'u lëshohen: _____

Поделба на кредитен лимит (вкупно 100%): _____% денарски лимит _____% девизен лимит

Ndarja e limitit kreditor (gjithsej 100%): _____% limit denar _____% limit devizor



комерцијална банка аџ скопје

Овластено лице за контакт каде Банката ќе ги доставува месечните изводи и известувања:

Personi i autorizuar i kontaktit, ku Banka do t'i dorëzojë deklaratat mujore dhe njoftimet:

Овластено лице/ Personi i autorizuar:
Име и презиме/Emri dhe Mbiemri:

Матичен број/Numri амë: _____ Функција/Funksioni:

Адреса на која ќе се доставуваат изводите/ Adresa ku do të dërgohen deklaratat: _____

Овластено лице задолжено за подигнување на картичките и ПИН-овите

Personi i autorizuar përgjegjës për ngritjen e kartelave dhe PIN-ëve

Име и презиме/Emri dhe Mbiemri: _____

Матичен број/Numri амë: _____ Функција/Funksioni: _____

Адреса на живеење/Adresa e banimit: _____

Телефон/Telefoni: _____ Факс/Faksi _____ Дом. Телефон/Tel shtëpisë _____

Потпис/Nënshkrimi:

Име и презиме/Emri dhe Mbiemri: _____

Матичен број/Numri амë: _____ Функција/Funksioni: _____

Адреса на живеење/Adresa e banimit: _____

Телефон/Telefoni: _____ Факс/Faksi _____ Дом. Телефон/Tel shtëpisë _____

Потпис/Nënshkrimi:

Скопје/Shkup, _____

Потпис на овластено лице _____

Nënshkrimi i personit të autorizuar _____

Ве молиме уредно да го пополните барањето. Нецелосното барање нема да се разгледува.

Ju lutemi plotësojeni kërkesën me rregull. Kërkesa e pakompletuar nuk do të shqyrtohet