|  |
| --- |
| Меморандум на фирмата за која се известува |
|  |
| **До** |
| **Дирекцијата за статистика при**  **Народната банка на Република Северна Македонија** |
|  |
|  |
|  |
| **(место)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ година** |
|  |
|  |
| **Предмет: Барање за доделување право на пристап за електронско известување во Дирекцијата за статистика** |
|  |
| Почитувани, |
|  |
| За фирмата **назив на фирмата за која се известува** со матичен број **МБ на фирмата за која се известува**, потребно е да се овозможи пристап за електронско известување за апликациите:  ВС  НДНП |
|  |
| за што го **овластуваме правното лице и лицето известувач:** |
|  |
| Матичен број и назив на овластеното правно лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса на овластеното правно лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| [Име и презиме на лицето известувач:](file:///C:\Users\MarijaPe\Desktop\elektronsko%20ndnp_testiranje\Direkcija%20za%20statistika\еНДНП\Извештај%20за%20пинови_овластување_30.09.2024.xlsx#RANGE!A1) |
| [Електронска пошта на лицето известувач од чијшто сертификат ќе се известува: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](file:///C:\Users\MarijaPe\Desktop\elektronsko%20ndnp_testiranje\Direkcija%20za%20statistika\еНДНП\Извештај%20за%20пинови_овластување_30.09.2024.xlsx#RANGE!A1) |
| [Телефонски број на лицето известувач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](file:///C:\Users\MarijaPe\Desktop\elektronsko%20ndnp_testiranje\Direkcija%20za%20statistika\еНДНП\Извештај%20за%20пинови_овластување_30.09.2024.xlsx#RANGE!A1) |
|  |
|  |
|  |
| Име и презиме на одговорното лице од фирмата за која се известува: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефонски број за контакт од фирмата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Електронска адреса (истата којашто е внесена во барањето за ПИН во делот за фирмата):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Со почит, |
|  |
| потпис на одговорното лице од фирмата за која се известува |
|  |
|  |