



МЕЃУНАРОДНО ПОЛИЦИСКО ЗДРУЖЕНИЕ  
ОДДЕЛ МАКЕДОНИЈА

**БАРАЊЕ**  
за изработка на ИПА реквизит



Изјавувам дека реквизитите ќе ги употребувам согласно одредбите на меѓународниот Статут, одредбите од статутот на ИПА Македонија и другите акти на здружението.

име и презиме: \_\_\_\_\_

број на картичка: \_\_\_\_\_

регион: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

производ: \_\_\_\_\_ м - ж големина \_\_\_\_\_

количина (број на парчиња): \_\_\_\_\_

1

производ: \_\_\_\_\_ м - ж големина \_\_\_\_\_

количина (број на парчиња): \_\_\_\_\_

2

производ: \_\_\_\_\_ м - ж големина \_\_\_\_\_

количина (број на парчиња): \_\_\_\_\_

3

производ: \_\_\_\_\_ м - ж големина \_\_\_\_\_

количина (број на парчиња): \_\_\_\_\_

4

датум: \_\_\_\_\_

потпис: \_\_\_\_\_

Во прилог на барањето доставувам фотокопија од уплатница за уплатени средства за изработка на ИПА реквизитот.

Датум на издавање: \_\_\_\_\_

Предал: \_\_\_\_\_

Примил: \_\_\_\_\_

## УПЛАТУВАЧ

## ПРИМАЧ

НАЗИВ НА УПЛАТУВАЧОТ  
Ваше име и презиме  
Адреса

БАНКА НА УПЛАТУВАЧОТ

ПОВИКУВАЊЕ НА БРОЈ - ОДОБРУВАЊЕ  
Ваш матичен број

ЦЕЛ НА ДОЗНАКА  
Уплата за (назив на реквизит)  
за член бр. \_\_\_\_\_

ДАТУМ НА УПЛАТА \_\_\_\_\_ МЕСТО НА УПЛАТА \_\_\_\_\_

ПОТПИС  
Ваш потпис

НАЗИВ НА ПРИМАЧОТ  
ПАКУНГ ДОО Скопје

БАНКА НА ПРИМАЧОТ  
Комерцијална банка, АД Скопје

СМЕТКА  
3 0 0 0 0 0 0 0 1 1 7 4 8 0 3

ИЗНОС  
МКД \_\_\_\_\_

ШИФРА \_\_\_\_\_ НАЧИН \_\_\_\_\_

НАПЛАТЕН НАДОМЕСТ \_\_\_\_\_