ОПШТИНА ВАСИЛЕВО

До
Општина Василево
Комунален инспектор

Б А Р А Њ Е

Од_____од с. _____бр._____
(име и презиме)

Ве известувам дека лицето _____
од. с._____бр._____ на ден_____ _____
_____
_____
_____

Поради тоа го поднесувам ова барање, комуналниот инспектор да изврши инспекциски надзор и да преземе соодветни законски мерки.

Во прилог потврда за уплата на:
Административна такса во износ од 250 денари.
Сметка:100000000063095
Банка: НБРМ на РМ
Уплатна сметка 840 109 03182.
Приходна шифра 722315 00.

Дата_____, Василево

Барател
_____