Василево, 2411 Василево
Тел. 034/354-444
Тел.факс. 034/353-007
E-mail: opstina_vasilevo@yahoo.co.uk
gradonacalnik@opstinavasilevo.gov.mk
www.opstinavasilevo.gov.mk

Општина Василево

До:
ОПШТИНСКИ КРИЗЕН ШТАБ
ОПШТИНА ВАСИЛЕВО

Б А Р А Њ Е
За издавање на дозвола за работа во време на полициски час

Јас, _____, со живеалиште на ул._____бр._____,ЕМБГ_____ и број на лична карта_____, како управител на трговско друштво(маркет,продавница)_____, со седиште на ул._____ бр._____ ЕМБС_____, барам горенаведениот орган да ми издаде дозвола за работа на маркетот кој се наоѓа на ул._____бр.____ за период_____, од_____ часот до_____ часот за снабдување на граѓаните на подрачјето на општина Василево со неопходни и основни намирници.

За таа цел, односно за достава на неопходните намирници до местото на живеење на граѓаните кои имаат таква потреба, барам да ми се издаде и дозвола за движење на вработените во маркетот:

1. (Име и презиме на вработениот)_____ , со живеалиште на ул._____ бр._____ , ЕМБГ_____ и број на лична карта_____.
2. (Име и презиме на вработениот)_____, со живеалиште на ул._____ бр._____, ЕМБГ_____ и број на лична карта_____.
3. (Име и презиме на вработениот)_____, со живеалиште на ул._____ бр._____, ЕМБГ_____ и број на лична карта_____.

Како управител на трговско друштво (маркет,продавница), под полна кривична и материјална одговорност изјавувам дека издадената дозвола ќе ја користам единствено за целта за која е издадена.

Изјавил

_____
Име и презиме