

БАРАЊЕ
ЗА
ДУПЛИКАТ ЛИЦЕНЦА

Молам да ми издадете дупликат на Лиценцата за обезбедување која ја имам загубено.

Во прилог ви доставувам уплатница од 500 ден.

Моите лични податоци се следните :

Име и Презиме _____

ЕМБГ _____

бр. на лична карта _____

дата и место на раѓање _____

вид и степен на образование _____

број на лиценцата _____

тел. _____

Уплата се врши на **трансакциска с-ка 330-100207970023 Капитал Банка**
Примател: Комора на Република Северна Македонија за приватно обезбедување
Цел на дознака: надомест за издавање на дупликат Лиценца

Дата

Подносител
