

ДО
ОПШТИНА ОХРИД
Одделение за туризам

Б А Р А Њ Е

за утврдување на минимално-технички услови и категоризација за вршење на
угостителска дејност од мал обем

ОД

1. _____
(Име и Презиме)

2. _____
(Адреса на живеење)

3. _____
(адреса на објектот каде ќе се врши угостителската дејност)

4. _____
(овластено лице и контакт телефон)

Барам да се утврди исполнување на пропишаните минимално-технички
услови–категоризација за објектот на ул. _____ бр. _____
населба _____, во близина на _____ за вршење на
дејност _____ .

Охрид
_____ 20__ год.

Подносител
