

ДО
ОПШТИНА ОХРИД
Сектор за Туризам и Локален
Економски Развој

Б А Р А Њ Е

за бришење од регистар на физички лица кои вршат угостителска
дејност

ОД

1. _____
(Име и Презиме)
2. _____
(Матичен Број)
3. _____
(Адреса на живеење)
4. _____
(Адреса на објектот каде се врши угостителската дејност)

ОБРАЗЛОЖЕНИЕ : _____

Охрид
_____ 20__ год.

Подносител
