



ОРГАНИЗАЦИЈА НА РАБОТОДАВАЧИ НА МАКЕДОНИЈА

ORGANIZATION OF EMPLOYERS OF MACEDONIA

Седиште: Димитрие Чуповски бр.13, IV спрат/44, Скопје

ПРИСТАПНИЦА

Име на правното лице:

Адреса: _____

Број на вработени: _____

Даночен број _____

Жиро сметка _____

Банка депонент _____

Шифра на доминантна дејност _____

Број на деловен субјект -БДС _____

Телефон: _____

Факс: _____

Е-адреса: _____

Веб-страница: _____

Од

(име и презиме)

(функција)

Со оваа пристапница изјавувам дека пристапувам во Организацијата на работодавачи на Македонија, и во Здружението на работодавачите на ниво на грана, односно дејност _____

_____ и се обврзувам да ги почитувам одредбите на Статутот и другите акти на Организацијата на работодавачи на Македонија.

Датум,

М.П.

Потпис,
