

# СПИСОК

## НА ВРАБОТЕНИ ВОЗАЧИ ВО РЕДОВЕН РАБОТЕН ОДНОС

РЕДЕН БРОЈ	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	ЕДИНСТВЕН МАТИЧЕН БРОЈ НА ГРАЃАНИТЕ	АДРЕСА НА ЖИВЕЕЊЕ ИЛИ ПРЕСТОЈ	број и категорија на воз.дозвола
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ЗАКЛУЧНО СО РЕДЕН БРОЈ \_\_\_\_\_

СО СПИСОКОТ СЕ ДОСТАВУВААТ И ФОТОКОПИИ ОД ОБРАСЦИТЕ **М-1** И **М-2** И ПОТВРДА ОД ФОНДОТ ЗА ПЕНЗИСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРУВАЊЕ ЗА ПЛАТЕНИ ПРИДОНЕСИ НЕ ПОСТАРИ ОД ТРИ МЕСЕЦИ ЗА СЕКОЈ ВОЗАЧ ПООДЕЛНО.

ДАТА \_\_\_\_\_

СТРУМИЦА

\_\_\_\_\_

(име и презиме на барателот и потпис)

М.П.