

МЕМОРАНДУМ

До: АМСМ
„Иво Рибар Лола“ 51
П.Ф. 180, 1000 Скопје
Р. Македонија

БАРАЊЕ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛА ЗА УПРАВУВАЊЕ
ТУГО МОТОРНО ВОЗИЛО

Ве молиме за потребите на
нашата организација,

Назив:	
Адреса:	
ЕМБ:	
Тел, Факс:	

на лицето,

Презиме, Име:	
Бр. на пасош:	

да му издадете дозвола за
користење на нашето возило

Марка	
Тип	
Регистар. бр.:	

за управување надвор од
границите на Република
Македонија.

Место
(МЕСТО)

Датум
(ДАТУМ)

Директор / Управител
(ИМЕ, ПРЕЗИМЕ)

(ПОТПИС)

ПЕЧАТ