

До

*Институт на сметководители и*

*овластени сметководители на Република Македонија*

## **Б А Р А Њ Е**

За издавање на потврда за исполнување на условите од Законот за вршење сметководствени работи.

Од \_\_\_\_\_

(име, презиме и број на уверение)

Вработен во \_\_\_\_\_

Во прилог на барањето задолжително се доставува доказ (*препис од М1М2 не постар од 30 дена од денот на поднесување на барањето*) од Агенција за Вработување на Република Македонија (АВРМ) .

*Подносител на барањето,*

-----