

(Фотографија 3 x 4 см)
 На позадината на
 фотографијата да се
 запише име и презиме

 фотографијата да се
 завери на позадината со
 печат од учил./факулт.
 така да половина од
 печатот биде на
 фотографијата, а
 половина на ова барање

ЈСП СКОПЈЕ
 Бул.Александар Македонски 10
 Тел. 02/3174-264 ; 3171-881

Број на билет _____
 Дата на издавање
 на билетот _____
 Продажно место _____
 Потпис и печат
 на продавачот _____

Б А Р А Њ Е
ЗА ИЗДАВАЊЕ НА УЧЕНИЧКО/СТУДЕНТСКИ ПРЕТПЛАТЕН БИЛЕТ

Барам ЈСП СКОПЈЕ да ми издаде:

1. а) Ученички претплатен билет б) Студентски претплатен билет
 со месечна маркица со месечна маркица

 да се заокружи буквата пред видот на билетот кој се бара

2. _____

 Име Татково име Презиме

3. _____
 Адреса на живеење (престој)-улица број населено место/општина

4. _____
 назив на училиштето/факултетот број на индекс

5. _____
 запишана година/семестар

6. Со барањето прилагам една фотографија 3 x 4 см. со запишано име и презиме на
 позадината, заверена со печат од училиштето/факултетот на позадината, така да
 половина од печатот биде на фотографијата а половина на ова Барање

Точноста на податоците ја заверува
 училиштето/факултетот

Дата на поднесување
 на барањето

Барател

 потпис на овластено лице и печат

 потпис на барател

Со потпишувањето на ова Барање давам изрична согласност ЈСП СКОПЈЕ да ги презема сите дејствија поврзани со обработка на
 моите лични податоци наведени во Барањето со цел издавање на претплатен билет, како и за секаква понатамошна обработка
 потребна за водење евиденција на корисници на услуги.
 Потврдувам дека пред потпишувањето на ова барање сум информиран за целта за користење на личните податоци и за правото да
 се спротивставам на таквата обработка, а со оваа изјава давам согласност на таква обработка.

