

[Да се внесе: име на претпријатието]

[Да се внесе: датум]

[Да се внесе: деловоден број]

А.Д. МЕПСО  
ул. “Максим Горки” бр.4  
1000 Скопје, Р. Македонија  
Факс: +389 2 3112 225  
+389 2 3149 839

### ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО ВО АЛОКАЦИСКИТЕ ПРОЦЕДУРИ

1	целосно име на претпријатието	
	официјална адреса (седиште на претпријатието)	
	матичен број на претпријатието	
	даночен идентификациски број	
	број на телефон	
	број на факс	
	e-mail адреса	
2	име на директорот (или на некое друго лице овластено да ја претставува компанијата без ограничувања и да потпишува договори и анекс на договорите)	
	број на телефон	
	број на факс	
	e-mail адреса	
3	лице за контакт (или лица) за учество во процедурата за месечна алокација на прекуграничните капацитети	
	број на телефон	
	број на факс	
	e-mail адреса	
4	лице за контакт (или лица) за прашања поврзани со процедурата за размена (доставувања на МЕПСО); ова лице/лица мораат да бидат расположливи 24 часа дневно 365 дена во годината	
	број на телефон	
	број на факс	
	e-mail адреса	
5	официјална e-mail адреса за испраќање на програмите за размена на МЕПСО и размена на пораките во врска со размената	
6	EIC код за поднесување на барањата за доделување на капацитетите и испраќање на програмите за размена издаден од МЕПСО	

[Да се внесе име на претпријатието]

[Да се внесе име и презиме на овластеното лице]

[Да се внесе позиција на овластеното лице во претпријатието]

[Место за потпис на овластеното лице]

[Место за печат на претпријатието]