

Образец: **БРУБОС**

**БАРАЊЕ ЗА УКИНУВАЊЕ НА СТАТУС НА БАЛАНСНО ОДГОВОРНА СТРАНА**

**ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ ЗА БАРАТЕЛОТ**

Име на барателот	
Адреса на барателот	
Град/поштенски број	
Телефон	
Факс	
E-mail	
Вид на учесник на пазар	
Регистарски број / ЕДБ	
EIC - IdentificationCode	
Датум на престанок на статус на БОС	

Датумот на престанок на статусот на БОС не може да биде пократок од 60 дена од поднесувањето на барањето.

Со ова барање се согласуваме да ја извршуваме функцијата на БОС до истекот на 30 дена од денот на донесување на одлуката за укинување на статусот на БОС.

Скопје:

Потпис:

Дата:

М.П