МАКЕДОНСКА РАДИОТЕЛЕВИЗИЈА
Бул. Гоце Делчев бб 1000 Скопје, Тел. 55 11 798, Факс. +55 14 474
www.mrt.com.mk

Предлог

Согласност

Јас _____
(Име и презиме)

со адреса _____
(Улица, број и место)

со матичен број, | | | | | | | | | | | | | |

(ЕМБГ)

Согласен сум ЈРП МРТ, да направи копија од мојата лична карта, и моите лични податоци да се користат само во врска со ажурирање на податоците во Регистерот на обврзници за плаќање на радиодифузна такса кој согласно член 137, став 1, од Законот за аудио аудивизуелни медиумски услуги („Сл. весник на Република Македонија" бр.184/13) го води ЈРП Македонска радиотелевизија.

Место _____

Датум _____

Согласен
(Своерачен потпис)

_____