# **ЗДРУЖЕНИЕ НА ПРАВНИЦИ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**

# **MACEDONIAN LAWYERS ASSOCIATION**

#####


#####  ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО НА СОВЕТУВАЊЕ

**на тема:**

##### „Отворени прашања поврзани со примената на Законот за јавни набавки со посебен осврт на добивањето согласност од Советот“

**9.4.2015, 9,30 часот, хотел Холидеј Ин**

\*Задолжително пријавување до ***7.4.2014 до 16 часот.*** По исклучок, Вашето учество можете да го пријавите непосредно пред одржувањето на настанот.

Со доставување на пријавата на e-mail: knajdovska@mla.org.mk; nrasolkovska@mla.org.mk; dmiladinova@mla.org.mk или факс 02/ 31 31 084

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАТОЦИ ЗА УЧЕСНИКОТ**
 |

|  |
| --- |
|  |

***1. Име и презиме:***

|  |
| --- |
|  |

***2. Контакт телефон:***

|  |
| --- |
|  |

***3. Е-mail адреса:***

|  |
| --- |
|  |

***4. Назив на друштвото/институцијата:***

**5. *Одбележете со црвено на која од подолу наведените категории припаѓате:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Категорија** | **Надоместок** |
| **Членови на Здружението** | **2000 ден.** |
| **Претплатници на Правник** | **2000 ден.** |
| **Постдипломци и невработени**  | **1500 ден.** |
| **Ниту една од погоренаведените категории** | **3000 ден.** |

**ПОПУСТИ!!!!!!!!!!!**

* **Посебна можност за членовите на Здружението на правниците....во рамките на една календарска година можете да следите едно еднодневно советување без надоместок!**
* **За секој пријавен трет учесник од иста организација предвиден е попуст од 10%**
* **За секој пријавен четврт учесник од иста организација предвиден е попуст од 20%**

**Напомена: Цените се со пресметан ДДВ**

Плаќањето се врши **однапред**, исклучиво вирмански до **8.4.2014** на жиро-сметка на Здружението бр. 250-0000000259-13, даночен број: 4030991191047, депонент: Шпаркасе банка Македонија АД Скопје. **Во целна дознака Ве молиме наведете го бројот на (про)фактурата по која го вршите плаќањето или нека стои СЈН**

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАТОЦИ КОИ ЌЕ БИДАТ СОДРЖАНИ ВО ФАКТУРАТА**
 |

***1. Ве молиме одбележете дали надоместокот ќе го платите лично или ќе го покрие друштвото/институцијата во која работите***

* 1. **Лично**

**б) Институцијата/Друштвото**

\* Ве молиме наведете ги податоците како да гласи фактурата