

Контролор

Период

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Вид  
работа

Идентификационен број  
(ЕМБС)

Резервни кодекси

1000000000660 05 6601900086 531 96

Назив на субјектот ЈЗУ ЦЕНТАР ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ

Адреса, седиште и телефон СИРМА ВОЈВОДА ББ ОХРИД 279 830

Адреса за е-пошта zzz.ohrid@gmail.com

Единствен даночен број 4020993109423

**СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД-РЕКАПИТУЛАР)**  
во периодот од 01.01. до 31.12. 2017 година

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) <sup>3</sup>
Ред. бр.	Класа <sup>1</sup>	Назив <sup>2</sup>	
1.	86.90	Дејности од здравствената заштита	21319224
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) <sup>3</sup>
Ред. бр.	Класа <sup>1</sup>	Назив <sup>2</sup>	
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

1) Во колоната за „Класа“ се внесува нумеричка ознака за класа согласно НКД за дејноста од која субјектот остварува приход.

2) Во колоната „Назив“ се внесува описно називот на дејноста според НКД од која субјектот остварува приход.

3) Во колоната „Остварени приходи“ се внесува износот на остварени приходи по дејности.

РЕГИСТРИРАНА ПРЕТЕЖНА ДЕЈНОСТ (Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

--	--	--	--

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД \_\_\_\_\_ ДЕЈНОСТ-

--	--	--	--

(Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме Сунчица Петан

Потпис \_\_\_\_\_

Во \_\_\_\_\_

На ден \_\_\_\_\_

М.П.\*

Име и презиме на законскиот застапник

Сашко Точков

Потпис \_\_\_\_\_

\* За трговските друштва не е задолжителна употреба на официјалниот печат согласно Законот за трговските друштва.