

			<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						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																

Назив на субјектот ЈЗУ ЦЕНТАР ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ

Адреса, седиште и телефон СИРМА ВОЈВОДА ББ ОХРИД 046 279 830

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. 2020 година

660190008653196

<p align="center">НКД (Национална класификација на дејности)</p>			<p align="center">Остварени приходи (во денари)³</p>
Ред. бр.	Класа ¹	Назив ²	
1.	86.90	Дејности од здравствена заштита	22369037
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) ³
Ред. бр.	Класа ¹	Назив ²	
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)

8	6	9	0
---	---	---	---

Дејности од здравствена заштита

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 Охрид

На ден 28.02.2021

М.П.*

Име и презиме на законскиот застапник

Ѓоко Константиновски

Потпис _____

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