

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

660190008653196

Назив на субјектот ЈЗУ ЦЕНТАР ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ

Адреса, седиште и телефон ул.Сирма Војвода бб Охрид

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 31.12.2019 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 здравствена заштита	23.444.090
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)

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

М.П.\*

Име и презиме на законскиот застапник

На ден \_\_\_\_\_

Сашко Точков

Потпис \_\_\_\_\_

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