# untitled.bmp**ЗДРУЖЕНИЕ НА ПРАВНИЦИ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**

# **MACEDONIAN LAWYERS ASSOCIATION**

##### Logo%20MLA

##### ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО НА ЕДНОДНЕВНО СОВЕТУВАЊЕ СО ОБУКА

на тема:

**„ ПРИМЕНА НА ПОСЛЕДНИТЕ ФЕВРУАРСКИ ИЗМЕНИ НА ЗАКОНОТ ЗА ЈАВНИ НАБАВКИ (Сл. весник бр.28/14 од 6.2.2014) ЗАЕДНО СО ПОВРЗАНИТЕ ПРЕТХОДНИ ИЗМЕНИ“**

**10.3.2014, хотел Холидеј Ин**

\*Задолжително пријавување до ***7-ми март, 2014 до 12 часот***

Со доставување на пријавата на e-mail: mla@mla.org.mk или факс 02/ 31 31 084, или електронско пријавување на веб страната [www.mla.org.mk](http://www.mla.org.mk)

|  |
| --- |
| 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 **7.3.2014** 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 ЗА СОВЕТУВАЊЕ СО ОБУКА ЗЈН**

|  |
| --- |
| 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