



Пријава за електронски сервиси

1. Податоци за сопственикот

Име и презиме			
адреса на живеење			
ЕМБГ		телефон (мобилен)	

2. Податоци за станот

адреса			
број на стан		површина m ²	
имотен лист број		број на последна фактура	

3. Податоци за комуникација

мејл адреса	_____ @ _____		
адресата е	<input type="checkbox"/> лична, приватна	<input type="checkbox"/> лична, службена	<input type="checkbox"/> на друголице
доставата на месечните фактури да биде на следениот начин	<input type="radio"/> само електронски на горе наведената адреса <input type="radio"/> електронски на наведената адреса и печатена фактура во поштенското сандаче на станот		

- Со потпишувањето на овој документ сопственикот ја потврдува точноста на наведените податоци. Во случај на давање лажни податоци потписникот има одговорност согласно важечките прописи.
- Доколку сопственикот сака да користи мејл адреса која му припаѓа на друго лице, со потпишувањето на овој документ се согласува информациите наменети за него да се испраќаат на туѓата мејл адреса.
- „РС Боби 99“ дооел како управител со зградата каде потписникот поседува посебен дел ќе ја користи наведената мејл адреса за испраќање податоци поврзани со процесот со управување со зградата.
- „РС Боби 99“ дооел податоците наведени во оваа пријава ги смета за деловна тајна и согласно важечките прописи нема да дозволи нивно откривање на неовластени лица.
- Условите за користење на електронските сервиси се опишани во Процедурата за електронски сервиси на „РС Боби 99“ дооел, чиј составен дел е оваа пријава.

➤ **Изјава:** Јас горе потпишаниот барател _____ со оваа изјава доброволно давам изрична согласност управителот „РС БОБИ 99“ да ги користи моите лични податоци и тоа: име и презиме, ЕМБГ, електронска пошта, адреса на живеење и телефонски број, за целите и потребите на спроведување на барањето. Податоците не смеат да се злоупотребуваат, истите ги давам на доброволна основа и сум запознаен со правото за остварување на увид и корекција на истите.

_____,
(датум/место)

барател (име / презиме / потпис)

_____ пополнува управителот _____

_____ датум на обработка

_____ барањето го обработи