

ДО  
ОСНОВЕН ГРАЃАНСКИ СУД  
СКОПЈЕ

Од \_\_\_\_\_  
**име и презиме**

**АДРЕСА** \_\_\_\_\_

**Молам да ми се издаде уверение дека не ми е  
одземена деловна способност.**

**Уверението ми е потребно за** \_\_\_\_\_

**Подносител**