

**ФОРМУЛАР ЗА  
ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ НА РАСПРЕДЕЛЕН ЧЛЕН  
ВО КБ ПРВ ОТВОРЕН ЗАДОЛЖИТЕЛЕН ПЕНЗИСКИ ФОНД  
– СКОПЈЕ**

(формуларот се пополнува своерачно од страна на членот)

---

*име и презиме\**

---

*МБГ\**

---

*адреса и место на живеење (од лична карта)\**

---

*адреса за кореспонденција\**

---

*телефон за контакт\**

---

*електронска пошта*

---

*датум на прво вработување\**

*\* Полињата означени со \* се задолжителни за пополнување со печатни и читливи букви*

---

Датум и место  
на пополнување на формуларот

Одговорно тврдам дека горенаведените податоци се точни и вистинити

---

Своерачен потпис на  
распределениот член