**А Н К Е Т Е Н Л И С Т**

**на Општина Кочани**

Почитувани,

Пополнувајќи го овој Анкетен лист, земате непосредно учество во одлучувањето за работи од јавен интерес од локално значење и во надлежност на општината.

Ви благодариме за соработката!

**Пол:** машкиженски

**Место на живеење:**

**Возраст:** под 20 години 20 – 64 години Над 64 години

**Етничка припадност:**

Македонец/Македонка

Ром/Ромка

Турчин/Турчинка

Албанец/Албанка

Србин/Србинка

Влав/Влаинка

Друго