



# FORMULAR APLIKIMI

## THIRRJA E AKSIONARËVE/ORTAKËVE PËR MIRATIMIN E SHNDËRRIMIT (SHPALLJA 1)

QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT  
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 4 2250066 E-mail: info.qkb@qkb.gov.al Web: www.qkb.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
<b>Shënim:</b> Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, <b>DUKE IU REFERUAR UDHËZIMEVE NË FUSHAT PËRKATËSE</b>	Numri i dosjes <input type="text"/>

### SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI SUBJEKTIN

#### TË DHËNA TË DETYRUESHME PËR SHOQËRINË QË SHNDËRROHET

1. Emri i shoqërisë <input type="text"/>	2. NUIS Nr. unik i identifikimit të subjektit <input type="text"/>
3. Forma e shoqërisë <input type="checkbox"/> Sh.p.k <input type="checkbox"/> Sh.a	4. Data e themelimit <input type="text"/> Data Muaji Viti
5. Kohëzgjatja e shoqërisë me afat <input type="checkbox"/> Të caktuar <input type="checkbox"/> Të pacaktuar	
6. Afati nga <input type="text"/> Data Muaji Viti	deri më <input type="text"/> Data Muaji Viti
7. Objekti i aktivitetit <input type="checkbox"/> I përgjithshëm <input type="checkbox"/> I posaçëm	
8. Objekti i aktivitetit nëse i posaçëm <input type="text"/>	
9. Pronësia SELIA E SHOQËRISË <input type="checkbox"/> Shqiptare 100% <input type="checkbox"/> E huaj 100% <input type="checkbox"/> Shqiptare shtetërore <input type="checkbox"/> E përbashkët (shqiptare-e huaj)	

10. Adresa	<input type="text"/>
11. Prefektura/ Qarku <input type="text"/>	12. Rrethi <input type="text"/>
13. Bashkia <input type="text"/>	14. Njësia Bashkiake <input type="text"/>
15. Komuna <input type="text"/>	16. Fshati <input type="text"/>
17. Kodi Postar <input type="text"/>	

#### ADRESA TË TJERA TË USHTRIMIT TË AKTIVITETIT

18. Adresa <input type="text"/>	
19. Prefektura/ Qarku <input type="text"/>	20. Rrethi <input type="text"/>
21. Bashkia <input type="text"/>	22. Njësia Bashkiake <input type="text"/>
23. Komuna <input type="text"/>	24. Fshati <input type="text"/>
25. Kodi Postar <input type="text"/>	

#### TË DHËNAT E ADMINISTRATORIT(ËVE)

26. Numri i administratorëve <input type="text"/>	
27. Emri <input type="text"/>	28. Mbiemri <input type="text"/>

29. Afati i emërimit nga	<input type="text"/>	deri më	<input type="text"/>
	<small>Data Muaji Viti</small>		<small>Data Muaji Viti</small>
30. Lloji i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>	31. Nr. i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>
32. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	33. Datëlindja	<input type="text"/>
			<small>Data Muaji Viti</small>
34. Vendlindja	<input type="text"/>	35. Shtetësia	<input type="text"/>
36. Adresa	<input type="text"/>		
37. Prefektura/ Qarku	<input type="text"/>	38. Rrethi	<input type="text"/>
39. Bashkia	<input type="text"/>	40. Njësia Bashkiake	<input type="text"/>
41. Komuna	<input type="text"/>	42. Fshati	<input type="text"/>
43. Kodi Postar	<input type="text"/>	44. Nënshkrimi	<input type="text"/>

### SEKSIONI B: INFORMACION MBI PERSONIN QË KRYEN APLIKIMIN

Aplikimi mund të kryhet nga administratori ose çdo person i autorizuar sipas ligjit

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. Lloji i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>
5. Nr. i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>	6. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër
7. Datëlindja	<input type="text"/>	8. Vendlindja	<input type="text"/>
	<small>Data Muaji Viti</small>		
9. Shtetësia	<input type="text"/>		
10. Adresa	<input type="text"/>		
11. Prefektura/ Qarku	<input type="text"/>	12. Rrethi	<input type="text"/>
13. Bashkia	<input type="text"/>	14. Njësia Bashkiake	<input type="text"/>
15. Komuna	<input type="text"/>	16. Fshati	<input type="text"/>
17. Kodi Postar	<input type="text"/>	18. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>
19. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>	20. E-mail	<input type="text"/>
21. Data e dokumentit të autorizimit	<input type="text"/>		
	<small>Data Muaji Viti</small>		

### SEKSIONI C: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Shoqëria shndërrohet  Sh.p.k  Sh.a  
(e detyrueshme për plotësim)
2. Arsytet e hapjes së çështjes

## SEKSIONI D: NJOFTIM PËR ORTAKËT/AKSIONARËT E SHOQËRISË

Thirren të gjithë ortakët e shoqërisë, të cilët nuk kanë qenë të pranishëm në mbledhjen e asamblesë së jashtëzakonshme që ka miratuar shndërrimin më

--	--	--	--	--	--	--	--

Të depozitohen brenda 60 ditëve nga publikimi i fundit i thirrjes (thirrja e aksionerëve/ortakëve bëhet dy herë me interval prej jo më pak se 15 ditëve dhe jo më shumë se 30 ditësh), pranë selisë së shoqërisë, deklaratat e pranimit ose jo të shndërrimit sipas vendimit të asamblesë së jashtëzakonshme shënuar më sipër.

## SEKSIONI E: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

### Lista e dokumenteve shoqëruese të shoqërisë

- Procesverbali dhe vendimi i asamblesë së përgjithshme për miratimin e shndërrimit
- Raporti i shndërrimit hartuar nga përfaqësuesit ligjorë të shoqërisë
- Deklaratat e pranimit ose jo të shndërrimit nga ortakët/aksionarët e veçantë (nëse ka)
- Procesverbali i miratimit të shndërrimit nga aksionarët e kategorive të veçanta (nëse ka)
- Statuti (nëse është hartuar si dokument i ndryshëm nga akti i themelimit)
- Deklaratat e pranimit ose jo të shndërrimit të depozituara në selinë e shoqërisë nga ortakët/aksionarët e veçantë (nëse ka)
- Akti i emërimit të organeve të shoqërisë, nëse nuk përfshihet në aktet e mësipërme

### Dokumentet e identifikimit të personit që aplikon

- Dokument i vlefshëm identifikimi i administratorit(ëve)/përfaqësuesit
- Dokumenti që autorizon paraqitjen e aplikimit (kur aplikimi paraqitet nga përfaqësuesi)

## SEKSIONI F: DORËZIMI I DOKUMENTACIONIT DHE PRANIMI I APLIKIMIT

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr.9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale", autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

- Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i Aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti

Unë i/e nënshkruari/a

nëpunës i sportelit të shërbimit të QK, vërtetoj se pranova sot nga përfaqësuesi ligjor (përfaqësuesi i autorizuar) këtë formular aplikimi të plotësuar rregullisht si edhe dokumentet shoqëruese sipas listës më sipër. Gjithashtu vërtetoj se përfaqësuesi ligjor (përfaqësuesi i autorizuar), i identifikuar rregullisht prej meje nëpërmjet dokumentit të identifikimit shënuar në dokumentet e shoqërisë (shënuar më sipër) nënshkroi sot këtë formular në praninë time.

Nënshkrimi i Punonjësit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti