



# FORMULAR APLIKIMI

TAKIME DHE ANKESA  
AGJENCIA E TRAJTIMIT TË PRONAVE  
MINISTRIA E DREJTËSISË



|  |  |
|--|--|
| <b>Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:</b><br>Tel: (+355) 42 22 56 831 / 38<br>E-mail: info.atp@atp.gov.al<br>Web: www.atp.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,<br><b>ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.</b> |  |

## SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

|                             |  |  |                                |
|-----------------------------|--|--|--------------------------------|
| <b>1. Emri</b>              | <input type="text"/>   | <b>2. Mbiemri</b>  | <input type="text"/>           |
| <b>3. Emri i Babait</b>     | <input type="text"/>   | <b>4. NID</b><br><small>Nr. i identifikimit personal</small> | <input type="text"/>           |
| <b>5. Gjinia</b>            | <input type="checkbox"/> <b>Mashkull</b> <input type="checkbox"/> <b>Femër</b> | <b>6. Datëlindja</b>   | <input type="text"/>           |
| <b>7. Vendlindja</b>        | <input type="text"/>   |  | <small>Data Muaji Viti</small> |
| <b>9. Adresa</b>            | <input type="text"/>   |  |                                |
| <b>10. Qyteti</b>           | <input type="text"/>   | <b>11. Rrethi</b>  | <input type="text"/>           |
| <b>12. Kodi Postar</b>      | <input type="text"/>   | <b>13. E-mail</b>  | <input type="text"/>           |
| <b>14. Nr. Tel. Celular</b> | <input type="text"/>   | <b>15. Nr. Tel. Fiks</b>                                     | <input type="text"/>           |

## SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

|   |                                |                   |  |
|---|--------------------------------|-------------------|--|
| <b>16. Data e paraqitjes së kërkesës</b>            | <input type="text"/>           | <b>17. Kërkoj</b> | <input type="checkbox"/> <b>Takim</b> <input type="checkbox"/> <b>Ankesë</b> |
|   | <small>Data Muaji Viti</small> |                   |  |
| <b>18. Arsyeja shpjeguese e takimit ose ankesës</b> |                                |                   |  |
| <input type="text"/>                                |                                |                   |  |

## SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Fotokopje e letërnjoftimit

## KLAUZOLA DEKLARATIVE

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