



FORMULAR APLIKIMI

VËRTETIM APLIKIMI PËR ANKIM

QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel: + 355 4 22 75 403
E-mail: info@qkl.gov.al
Web: www.qkl.gov.al

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, **ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.**

LC - -

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri i Subjektit			
2. NUIS			
3. Adresa			
4. Qyteti		5. Rrethi	
6. Kodi Postar		7. E-mail	
8. Nr. Tel. Celular (i subjektit)		9. Nr. Tel. Fiks (i subjektit)	

SEKSIONI A1: TË DHËNAT E PERSONIT TË AUTORIZUAR

☐ Administrator	☐ Person i Autorizuar (Shih dokumentet bashkëlidhur)		
10. Emri		11. Mbiemri	
12. Emri i Babait		13. NID Nr. i identifikimit personal	
14. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	15. Datëlindja	
16. Vendlindja		17. Shtetësia	
18. Adresa			
19. Qyteti		20. Rrethi	
21. Kodi Postar		22. E-mail	

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Shkaqet e Ankimit			
2. Tarifa e paguar			
3. Kategoria e veprimtarisë për të cilën kërkohet licenca			
4. Nënkatëgoria e veprimtarisë për të cilën kërkohet licenca			
5. Veprimrari specifike			
6. Specialitetet			
7. Specifikime të tjera mbi veprimtarinë			
8. Vendi i kryerjes së veprimtarisë			
9. Kodi		10. Kod tjetër	

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Dokumente provuese të dorëzuara

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Dokumente të tjera shoqëruese

- 1.
- 2.
- 3.

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			

Nënshkrimi i Punonjësit

Data		Muaji		Viti			