



FORMULAR APLIKIMI

V ËRTETIM APLIKIMI PËR RIPRINTIM TITULLI

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	<input type="text"/>		
2. NUIS	<input type="text"/>		
3. Adresa	<input type="text"/>		
4. Qyteti	<input type="text"/>	5. Rrethi	<input type="text"/>
6. Kodi Postar	<input type="text"/>	7. E-mail	<input type="text"/>
8. Nr. Tel. Celular (i subjektit)	<input type="text"/>	9. Nr. Tel. Fiks (i subjektit)	<input type="text"/>

SEKSIONI A1: TË DHËNAT E PERSONIT TË AUTORIZUAR

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Tarifa e paguar	<input type="text"/>		
2. Kategoria e veprimtarisë për të cilën kërkohet licenca	<input type="text"/>		
3. Nënkatëgoria e veprimtarisë për të cilën kërkohet licenca	<input type="text"/>		
4. Veprimrari specifike	<input type="text"/>		
5. Specialitetet	<input type="text"/>		
6. Specifikime të tjera mbi veprimtarinë	<input type="text"/>		
7. Vendi i kryerjes së veprimtarisë	<input type="text"/>		
8. Kodi	<input type="text"/>	9. Kod tjetër	<input type="text"/>

Ky formular është standardizuar nga ADISA

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		