



FORMULAR APLIKIMI

NGA SHOQËRIA PËRTHITHËSE PËR NJOFTIMIN E MIRATIMIT TË BASHKIMIT NDËRKUFITAR ME PËRTHITHJE

Sipas Nenit 3(1)(c) të Ligjit Nr. 110/2012 (shoqëria që rezulton nga bashkimi është shoqëri shqiptare)

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
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.	Numri i dosjes <input type="text"/>

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI SUBJEKTIN

TË DHËNAT E SHOQËRISË PËRTHITHËSE (SHQIPTARE) QË APLIKON

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"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data Muaji Viti	deri më <input type="text"/> <input type="text"/> <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 <input type="checkbox"/> Shqiptare 100% <input type="checkbox"/> E huaj 100% <input type="checkbox"/> Shqiptare shtetërore <input type="checkbox"/> E përbashkët (shqiptare-e huaj)	

SELIA E SHOQËRISË

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"/>

7. Numri i regjistrimit

8. Adresa e selisë

9. Data e mbledhjes së asamblesë së përgjithshme që ka miratuar bashkimin

Data			Muaji			Viti			

- Miratimi i bashkimit ndërkufitar nga asambleja e përgjithshme e shoqërisë
- Miratimi i bashkimit ndërkufitar me votim të veçantë, nga ortakë/aksionarë të veçantë, që preken apo që zotërojnë të drejta që rrjedhin nga aksione të kategorive të veçanta (nëse ka)
- Ushtrimi i së drejtës së ratifikimit të marrëveshjeve të arritura me punëmarrësit e shoqërive pjesëmarrëse

SEKSIONI D: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Lista e dokumenteve shoqëruese të shoqërisë

- Vendimi i asamblesë së përgjithshme për miratimin e bashkimit ndërkufitar
- Vendimi i ortakëve/aksionarëve të veçantë, që preken apo që zotërojnë të drejta që rrjedhin nga aksione të kategorive të veçanta (nëse ka)

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)

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			

Unë i/e nënshkruari/a _____ nëpunës i sportelit të shërbimit të QKB, 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			