



# FORMULAR APLIKIMI EKZEKUTIMI I TITUJVE EKZEKUTIVË



DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PËRMBARIMIT  
MINISTRIA E DREJTËSISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:+355 04 22 32 890  
E-mail: info.dpp@dpp.gov.al  
Web: www.dpp.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.**

## SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI PRONARIN/APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>	8. Kombësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. Nr. Tel	<input type="text"/>
NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK			
14. Emri i kompanisë	<input type="text"/>	15. NUIS <small>(Nr. unik i identifikimit të subjektit)</small>	<input type="text"/>
16. Adresa	<input type="text"/>	17. Statusi ligjor	<input type="text"/>

## SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

LISTA E DOKUMENTAVE

<input type="checkbox"/> Urdhri i ekzekutimit (original)	<input type="checkbox"/> Titulli ekzekutiv (original ose i noterizuar)
<input type="checkbox"/> Mandat pagesa për taksën përmbaremore (përvec rasteve që përjashtohen nga taksë e parapagimit)	<input type="checkbox"/> Prokurë (nëse është përfaqësues)
<input type="checkbox"/> Të tjera	

TË DHËNA SHITESË (NËSE KA)

## SEKSIONI C: 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" të ndryshuar, 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