



FORMULAR APLIKIMI

PËR MIRATIMIN E SISTEMIT TË KONTROLLIT SASIOR TË PRODHUESVE TË PARAPAKETIMEVE

DREJTORIA E PËRGJITHSHME E METROLOGJISË
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: metrology@dmp.gov.al Web: www.dpm.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.	

SEKSIONI A: INFORMACION MBI SUBJEKTIN

1. Emërtimi i subjektit	<input type="text"/>	2. NUIS <i>Nr unik i identifikimit të subjektit</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Adresa e subjektit	<input type="text"/>														

SEKSIONI A1: INFORMACION MBI PËRFAQËSUESIN E AUTORIZUAR

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. NID <i>Nr i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>	4. Nr. tel	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Procedurat e vetë sistemit të kontrollit të sasisë neto	<input type="text"/>
2. Saktësia e pajisjeve matëse të kontrollit	<input type="text"/>
3. Procedurat e marrjes së mostrave	<input type="text"/>
4. Trajtimi i rezultateve të mostrës	<input type="text"/>

5. Hollësitë e produktit të parapaketuar, që do markohet me shenjë "c" të konformitetit

--

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Deklaroj se njoh:

- a) Ligjin Nr. 9875, datë 14.02.2008 "Për metrologjinë", i ndryshuar;
- b) Rregullorja "Për kërkesat dhe procedurat e miratimit, regjistrimit dhe monitorimit të sistemit të kontrollit sasior të prodhuesve të parapaketimeve me shenjë konformiteti";
- c) Të gjitha aktet nënligjore që i përkasin parapaketimeve.

Gjithashtu marr përsipër:

- a) Të respektoj plotësisht rregullat dhe detyrimet që përmbajnë dokumentet e mësipërme;
- b) Të bëj pagesën e tarifës përkatëse në llogarinë e Drejtorisë së Përgjithshme të Metrologjisë.

Duke pasur parasysh sa më sipër, i parashtroj DPM-së kërkesën për të na dhënë miratimin e sistemit të kontrollit sasior.

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 përfaqësuesit

--

Emër Mbiemër Firmë

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti