



FORMULAR APLIKIMI

PËR SHFUQIZIMIN/ZHVLERËSIMIN E NJË MARKE TË REGJISTRUAR NË DHOMËN PËR SHFUQIZIM/ZHVLERËSIM



DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PRONËSISË INDUSTRIALE
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 (0) 42236288 E-mail: mailinf@alpto.gov.al Web: www.dppm.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.	Referenca: Data:

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI PARAQITËSIN E KËRKESËS

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. Shtetësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>		
NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK			
11. Emri i kompanisë	<input type="text"/>	12. NUIS <small>(Nr. unik i identifikimit të subjektit)</small>	<input type="text"/>
13. Statusi Ligjor	<input type="text"/>		
14. Adresa	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Më shumë se një aplikant kaloni në faqen shtesë			

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PËRFAQËSUESIN/PËRFAQËSUESI I AUTORIZUAR

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>		
4. Kodi Postar	<input type="text"/>	5. Nr. Tel	<input type="text"/>
6. Kodi i përfaqësuesit	<input type="text"/>		
<small>(plotësohet vetëm nga përfaqësuesit e licensuar të DPPI)</small>			

SEKSIONI A2: INFORMACION SPECIFIK MBI PRONARIN

Seksioni plotësohet vetëm nëse kërkesa është për shfuqizim ose zhvlerësim

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>		
4. Kodi Postar	<input type="text"/>	5. Nr. Tel	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Më shumë se një aplikant kaloni në faqen shtesë			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA LIDHUR ME MARKËN

1. Numri i aplikimit

2. Numri i regjistrimit

3. Të dhëna lidhur me kërkesën:

Kërkesë për shfuqizim

Kërkesë për zhvlerësim

SEKSIONI B1: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

LISTA E MALLRAVE DHE/OSE SHËRBIMEVE

Shënoni klasat me mallrat dhe/ose shërbimet përkatëse për të cilat është depozituar kërkesa:

Klasat	Mallrat dhe/ose shërbimet
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Vazhdoni në faqen shtesë kur ka më shumë klasa, mallra dhe/ose shërbime

1. Lloji dhe mënyra e pagesës:

Tarifa për shfuqizim/zhvlerësim të markës _____ lekë

Lloji i pagesës

2. Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Data) (Muaji) (Viti)

SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

Shënim: Është përgjegjesi e nënshkruarit të kërkesës çdo mospërputhje e të dhënave të formularit me dosjen e paraqitur

Shtojca I. Formular i deklarimit të të dhënave personale.

Unë i/e nënshkruari(a) pranoj që DPPI mund të më kontaktojë nëpërmjet mjeteve vijuese të komunikimit, për çështje të lidhura procedurat të parashikuara në Ligjin nr. 9947, datë 7.7.2008, "Për Pronësinë Industriale", të ndryshuar dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

nëpërmjet postës elektronike (e-mail) në adresën:

nëpërmjet komunikimit (SMS, telefonatë) në numrin:

nëpërmjet fax-it në numrin:

DPPI njofton se shënimi i të dhënave të mësipërme të kontaktit është vullnetar. DPPI do të ruajë këto të dhëna (në vijim "Të Dhënat Personale"), që aplikanti dhe/ose personi i autorizuar (në vijim "Subjekti") kanë shënuar në këtë formular aplikimi. Të dhënat personale do të përpunohen e përdoren nga DPPI, në cilësinë e Kontrolluesit, apo nga persona të tretë të caktuar nga DPPI, në cilësinë e Përpunuesit, ekskluzivisht për të komunikuar me subjektin, për sa i përket procedurave të lidhura me këtë aplikim.

Të dhënat personale nuk do t'i kalohen një marrësi të tretë, pa pëlqimin paraprak të subjektit dhe nuk do t'i nënshtrohen transferimit ndërkombëtar.

DPPI mund të përdorë herë pas here një nga format e mësipërme të komunikimit për të kontaktuar subjektin dhe për t'i dërguar informacione që mund të jenë në interes të tij/saj, të tilla si njoftime, ngjarje dhe/ose zhvillime ligjore në fushën e veprimtarisë së DPPI. DPPI do të ndalojë dërgimin e këtij informacioni nëse subjekti njofton shprehimisht me shkrim DPPI-në, se ai/ajo nuk dëshiron të kontaktohet më tej për të marrë informacione të tilla.

Subjekti ka të drejtën e aksesit, bllokimit, korigjimit ose fshirjes së të dhënave personale që DPPI ka ruajtur në bazën e të dhënave, si dhe të kërkojë të ushtrojë çdo të drejtë tjetër që i njihet nga legjislacioni në fuqi "Për mbrojtjen e të dhënave personale".

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe nga paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi jep pëlqimin që DPPI të ruajë, përpunojë e përdorë të dhënat personale të subjektit, në pajtim me kushtet e mësipërme. Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi gjithashtu deklaron nën përgjegjësinë e tij/saj se të dhënat e kontaktit si më sipër janë të dhënat e tij/saj, ose të një personi të tretë, që ka autorizuar nënshkruarin të kryejë këto veprime.

Nënshkrimi i Aplikantit

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

(Data) (Muaji) (Viti)

FAQE SHITESË

FAQE SHITESË PËR KLASAT, MALLRAT DHE/OSE SHËRBIME