



FORMULAR APLIKIMI  
PËR ZGJATJE AFATI PËR PLOTËSIM DOKUMENTACIONI  
(EMËRTIME ORIGJINE)

DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PRONËSISË INDUSTRIALE  
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
7. Vendlindja	<input type="text"/>	8. Shtetësia	<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. E-mail/Fax	<input type="text"/>
14. Statusi ligjor	<input type="text"/>		
NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK			
15. Emri i kompanisë	<input type="text"/>	16. NUIS <i>Nr. unik i identifikimit të subjektit</i>	<input type="text"/>
17. Statusi Ligjor	<input type="text"/>		
18. 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. Nr. Tel	<input type="text"/>	5. Fax/Email	<input type="text"/>
6. Kodi i përfaqësuesit	<input type="text"/>		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA LIDHUR ME EMËRTIME ORIGJINE

1. Numri i aplikimit	<input type="text"/>	2. Data e paraqitjes së aplikimit	<input type="text"/> <i>(Data) (Muaji) (Viti)</i>
3. Data e marrjes së njoftimit	<input type="text"/> <i>(Data) (Muaji) (Viti)</i>		

## LLOJI DHE MËNYRA E PAGESËS

**Tarifa për zgjatje afati për lekë për plotësim dokumentacioni** (në lekë)

4. Lloji i pagesës

5. Data

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

(Data)

(Muaji)

(Viti)

## SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

Shënim: Është përgjegjësi e nënshkruesit të kërkesës çdo mospërputhje e të dhënave të formularit me dosjen e paraqitur

**Shtojca I.** Formular i deklaramit 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, korrigjimit 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 nënshkruesin të kryejë këto veprime.

Nënshkrimi i Aplikantit

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

(Data)

(Muaji)

(Viti)

# FAQE SHITESË