



FORMULAR APLIKIMI

HAPJE E PROCEDURËS SË LIKUIDIMIT SHOQËRI E BASHKËPUNIMIT BUJQËSOR

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, DUKE IU REFERUAR UDHËZIMEVE NË FUSHAT PËRKATËSE	Numri i dosjes <input type="text"/>

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI SUBJEKTIN

TË DHËNA TË DETYRUESHME TË SHOQËRISË

1. Emri i shoqërisë <input type="text"/>	2. NUIS <i>Nr. unik i identifikimit të subjektit</i> <input type="text"/>
3. Data e themelimit <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>	4. Kohëzgjatja e shoqërisë me afat <input type="checkbox"/> Të caktuar <input type="checkbox"/> Të pacaktuar
5. Afati nga <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>	deri më <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
6. Objekti i aktivitetit <input type="checkbox"/> I përgjithshëm <input type="checkbox"/> I posaçëm	
7. Objekti i aktivitetit nëse i posaçëm <input type="text"/>	
8. Pronësia SELIA E SHOQËRISË <input type="checkbox"/> Shqiptare 100% <input type="checkbox"/> E huaj 100% <input type="checkbox"/> Shqiptare shtetërore <input type="checkbox"/> E përbashkët (<i>shqiptare-e huaj</i>)	

9. Adresa <input type="text"/>	
10. Prefektura/ Qarku <input type="text"/>	11. Rrethi <input type="text"/>
12. Bashkia <input type="text"/>	13. Njësia Bashkiake <input type="text"/>
14. Komuna <input type="text"/>	15. Fshati <input type="text"/>
16. Kodi Postar <input type="text"/>	

TË DHËNAT E LIKUIDATORIT(VE) NËSE ËSHTË PERSON FIZIK

17. Numri i licencës <input type="text"/>	
18. Afati i emërimit nga <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>	deri më <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
19. A është regjistruar në QKR? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo	
Nëse po	
20. NUIS <i>Nr. unik i identifikimit të subjektit</i> <input type="text"/>	
Nëse jo, plotëso fushat nga 21-36	
21. Emri <input type="text"/>	22. Mbiemri <input type="text"/>
23. Lloji i dokumentit të identifikimit <input type="text"/>	24. Nr. i dokumentit të identifikimit <input type="text"/>
25. Gjinia <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	26. Datëlindja <input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>

27. Vendlindja	<input type="text"/>	28. Shtetësia	<input type="text"/>
29. Adresa	<input type="text"/>		
30. Prefektura/ Qarku	<input type="text"/>	31. Rrethi	<input type="text"/>
32. Bashkia	<input type="text"/>	33. Njësia Bashkiake	<input type="text"/>
34. Komuna	<input type="text"/>	35. Fshati	<input type="text"/>
36. Kodi Postar	<input type="text"/>		
TË DHËNAT E LIKUIDATORIT(VE) NËSE ËSHTË PERSON JURIDIK			
37. Numri i licencës	<input type="text"/>		
38. Afati i emërimit nga	<input type="text"/>	deri më	<input type="text"/>
	<i>Data Muaji Viti</i>		<i>Data Muaji Viti</i>
39. A është regjistruar në QKB?	<input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		
Nëse po			
40. NUIS	<input type="text"/>		
<i>Nr. unik i identifikimit të subjektit</i>			
Nëse jo, plotëso fushat nga 41-44			
41. Emri	<input type="text"/>	42. Forma juridike	<input type="text"/>
43. Vendi i regjistrimit	<input type="text"/>	44. Numri i regjistrimit	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION MBI PERSONIN QË KRYEN APLIKIMIN

Aplikimi mund të kryhet nga administratori/likuidatori ose çdo person i autorizuar sipas ligjit

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. Lloji i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>
5. Nr. i dokumentit të identifikimit	<input type="text"/>	6. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër
7. Datëlindja	<input type="text"/>	8. Vendlindja	<input type="text"/>
	<i>Data Muaji Viti</i>		
9. Shtetësia	<input type="text"/>		
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"/>	18. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>
19. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>	20. E-mail	<input type="text"/>
21. Data e dokumentit të autorizimit	<input type="text"/>		
	<i>Data Muaji Viti</i>		

SEKSIONI C: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Data e hapjes së procedurës së likuidimit

Data			Muaji		Viti		

SEKSIONI D: TË DHËNA QË NJOFTOHEN VULLNETARISHT

1. Emri tregtar i shoqërisë

2. Faqja internetit

3. Faks

4. Celular

5. Telefon 1

6. Telefon 2

7. Email 1

8. Email 2

9. Kutia postare 1

10. Kutia postare 2

11. Shenjat dalluese të aktivitetit (si psh. logo, stema, emblema)

12. Të dhëna të tjera të aktivitetit të shoqërisë

SEKSIONI E: FUSHA E VEPRIMTARISË

1. Nomenklatura e veprimtarive ekonomike (NVE)

SEKSIONI F: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Lista e dokumenteve shoqëruese të shoqërisë

- Akti i emërimit të likuidatorit/ve
 Çdo akt tjetër të nevojshëm sipas legjislacionit në fuqi

Dokumentet e identifikimit të personit që aplikon

- Dokument i vlefshëm identifikimi i likuidatorit(ëve)/administratorit(ëve)/përfaqësuesit
 Dokumenti që autorizon paraqitjen e aplikimit (kur aplikimi paraqitet nga përfaqësuesi)
 Kopje e dokumentit të vlefshëm të identifikimit të likuidatorit (kur aplikimi paraqitet nga përfaqësuesi)

SEKSIONI G: DORËZIMI I DOKUMENTACIONIT DHE PRANIMI I APLIKIMIT

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 QK, 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		