



# FORMULAR APLIKIMI PËR SHFUQIZIMIN E EMËRTIMIT TË ORIGINËS

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 SUBJEKTIN QË KËRKON SHFUQIZIMIN E EMËRTIMIT TË ORIGINËS

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"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>
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"/>
14. E-mail	<input type="text"/>	15. Tel/fax	<input type="text"/>
<b>Person Juridik/Grupi prodhuesve</b>			
16. Emri	<input type="text"/>	17. NUIS <i>Nr. unik i identifikimit subjektit</i>	<input type="text"/>
18. Adresa	<input type="text"/>	19. Tel/fax	<input type="text"/>

## SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PËRFAQËSUESIN/PËRFAQËSUESI I AUTORIZUAR

Ky seksion plotësohet nëse ka një përfaqësues apo përfaqësues të autorizuar

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>	4. Nr. Tel	<input type="text"/>
5. Kodi i përfaqësuesit të autorizuar <i>(plotësohet vetëm nga përfaqësuesit e licencuar të DPPI)</i>	<input type="text"/>	6. Tel/fax/e-mail	<input type="text"/>

## SEKSIONI A2: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>	4. Nr. Tel/Fax/e-mail	<input type="text"/>

## SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA LIDHUR ME EMËRTIMIN E ORIGINËS

1. Numri i kërkesës:	<input type="text"/>	2. Data e regjistrimit	<input type="text"/>
3. Numri i regjistrimit:	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>

## RASTI I SHFUQIZIMIT

- nuk ekziston më përputhshmëria me kushtet e specifikimeve të produktit
- nuk është hedhur në treg asnjë produkt me këtë EO për një periudhë kohore të pandërprerë prej shtatë vjetësh

### Lloji dhe mënyra e pagesës:

#### 4. Tarifa për shfuqizimin e regjistrimit të EO (në lekë)

#### 5. Lloji i pagesës

#### 6. Data e pagesës

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

(Data) (Muaji) (Viti)

## SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

Shënim: Është përgjegjesi e nënshkruesit 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, 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 legjislati 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