



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 (0) 4 22 75 403 E-mail: info.qkb@qkb.gov.al Ëeb: 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.	LC

- 1. Emri i subjektit:**
- 2. NUIS** (Numri unik i identifikimit të subjektit):
- 3. Adresa:**
- 4. Qyteti:**
- 5. Rrethi:**
- 6. Kodi Postar:**
- 7. E-mail:**
- 8. Nr. Tel. Celular** (i subjektit):
- 9. Nr. Tel. Fiks** (i subjektit):

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

☐ **Administrator**

☐ **Person i autorizuar** (shih dokumentet bashkëlidhur)

1. **Emri:**
2. **Mbiemri:**
3. **Emri i Babait:**
4. **NID** (Numri i identifikimit personal):
5. **Gjinia:** ☐ **Mashkull** ☐ **Femër**
6. **Datëlindja:**
7. **Vendlindja:**
8. **Shtetësia:**
9. **Adresa:**
10. **Qyteti:**
11. **Rrethi:**
12. **Kodi Postar:**
13. **E-mail:**
14. **Nr. Tel/Celular**(i aplikantit):

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN PËR NDRYSHIM:

1. **Licenca/Leja mbi të cilën kryhet aplikimi për ndryshim:**

- a. **Numri i titullit të licencës/lejes:**
- b. **Emërtimi i kategorisë:**
- c. **Emërtimi i nënkategorisë:**
- d. **Emërtimi i veprimtarisë specifike:**
- e. **Emërtimi i specialitetit:**
- f. **Emërtimi përshkrues i veprimtarisë:**
- g. **Vendi i kryerjes së veprimtarisë:**
- h. **Kodi:**
- i. **Ndonjë kod tjetër sipas rastit**

2. **Ndryshimet e njoftuara:**

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI SHOQËRUES

DOKUMENTE PROVUESE

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
8. Të tjera:

DOKUMENTE TË TJERA SHOQËRUESE

1. Akti i regjistrimit të subjektit sipas legjislacionit në fuqi;
2. Dokumenti i identifikimit i njohur nga ligji, i personit që paraqet kërkesën në emër të subjektit;
3. Autorizimi që vërteton se personi i cili paraqet kërkesën në emër të subjektit, kur ky nuk është titullar i subjektit.
4. Çdo dokument tjetër shoqërues i cili kërkohet sipas legjislacionit të posaçëm sektorial.
5. Çdo dokument që subjekti kërkues gjykon se është i dobishëm për shqyrtimin e kërkesës së tij.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ deklaroj se subjekti i njeh kriteret e licencimit/autorizimit/lejimit dhe i përmbush ato, gjithashtu njeh dhe pranon detyrimet e licencimit/autorizimit/lejimit dhe do t'i përmbushë ato. 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