



## FORMULAR APLIKIMI

### PËR VËRTETIM NGA TATIMPAGUESI I REGJISTRUAR

DREJTORIA E PËRGJITHSHME E TATIMEVE  
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel: 0800 14 14  
E-mail:  
Web: [www.tatime.gov.al](http://www.tatime.gov.al)

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

**Shënim:** Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.

#### SEKSIONI A: INFORMACION MBI SUBJEKTIN

TË DHËNAT E TATIMPAGUESIT, SHOQËRISË, PERSONIT FIZIK/TREGTAR QË KËRKON VËRTETIM

1. Emri tregtar

2. NUIS

Nr. unik i identifikimit të subjektit

3. Lloji i veprimtarisë

4. Adresa

5. Qyteti

6. Rrethi

7. Nr. Tel

8. E-mail

#### SEKSIONI A1: INFORMACION MBI KËRKUESIN

1. Emri

2. Mbiemri

3. Emri i Babait

4. Pozicioni i kërkuar në shoqëri

#### SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Vendosni shenjë "X" për llojin e vërtetimit, me të cilin kërkon të pajiseni, si dhe sasinë me numër për këtë vërtetim:

- Vërtetim për pagimin e kontributeve nga subjekti
- Vërtetim për përgjegjësitë tatimore
- Vërtetim për regjistrim të investitorit
- Vërtetim për pagim detyrimesh
- Vërtetim statusi (aktiv-pasiv përfshirë datën)
- Vërtetim xhiro për 3 vitet e fundit
- Vërtetim për posedim mjeti

Zgjidh

Sasia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Drejtorja Rajonale Tatimore,  
së cilës i drejtohet kërkesa

Shpjegoni qëllimin, përse e kërkon këtë vërtetim:

## KLAUZOLA DEKLARATIVE

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

Data		Muaji		Viti			