



FORMULAR APLIKIMI

INFORMIM NË LIDHJE ME ECURINË E DOSJES

AGJENCIA E TRAJTIMIT TË PRONAVE
MINISTRIA E DREJTËSISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: (+355) 42 22 56 831 / 38 E-mail: info.atp@atp.gov.al Web: www.atp.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<small>Data Muaji Viti</small>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. E-mail	<input type="text"/>
14. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	15. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

16. Kërkoj informacion për:			
Dosjen nr.	<input type="text"/>	Emri i subjektit të shpronësuar	<input type="text"/>
		Qarku	<input type="text"/>
17. Kërkoj kopje të vendimit <small>(në qoftë se ka vendim)</small>	<input type="text"/>		

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

- Kërkesa sipas formatit i cili gjendet pranë zyrës së marrëdhënieve me publikun
- Fotokopje të kartës së identitetit
- Kopje vendimi nga ish KKKP/AKKP (nëse ka)
- Dokumente të tjera

Nënshkrimi i Aplikantit

Data Muaji Viti

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.

Nënshkrimi i Aplikantit

Data Muaji Viti