



# FORMULAR APLIKIMI

TAKIME DHE ANKESA  
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 <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
7. Vendlindja	<input type="text"/>	8. Shtetësia	<input type="text"/>
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. Data e paraqitjes së kërkesës	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>	17. Kërkoj	<input type="checkbox"/> Takim <input type="checkbox"/> Ankesë
18. Arsyeja shpjeguese e takimit ose ankesës	<input type="text"/>		

## SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Fotokopje e letërnjoftimit

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*