KËRKESË PËR INFORMACION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emër Mbiemër:**  Z./Znj.  **Pozicioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Kompania:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Adresa postare: Adresa elektronike**:  **Nr. Tel**: | Data: / /2025 Nënshkrimi: |

|  |
| --- |
| **Përshkrim i detajuar i informacionit të kërkuar** |
|  |

|  |
| --- |
| **Të tjera të dhëna** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ky seksion plotësohet nga Agjencia** | | |
| Data e marrjes: / /2025 | Numri rendor i formularit:\_\_\_\_\_\_ | Marrësi në dorëzim i formularit: |