

K9



Republika e Kosovës - Republika Kosova - Republic of Kosovo

Qeveria -Vlada-Government

Ministria e Tregtisë dhe Industrisë-Ministarstvo Trgovine i Industrije-Ministry of Trade and Industry



Vetëm për shfrytëzim zyrtar / Samo za službenu upotrebu / For Official Use Only

Numri i fletëparaqitjes / Broj zahteva / Application Number

Numri i biznesit / Broj biznisa / Business number

Fletëparaqitja për ndërrim të Drejtorëve të Kooperativës Bujqësore
Application for a change a Directors CO-OP
Zahtev za promenu Direktora Zemljoradničke Zadruga

1. Emri i Kooperativës/ Name of the Co-Op/ Ime Zadruga:

2.Emrat e vjeter të Drejtorëve / Old Names of the Directors / Stara Imena Direktora:

	Emri/Name/Ime	L.Nj/ID/LK		Emri/Name/Ime	L.Nj/ID/LK
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

3. Aplikuesi / Applicant / Podnosioc zahteva

Emri/ Name / Ime:

ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL):

Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija:

Komuna/ Municipality/ Opština:

Vendi/ Place/ Naselje:

Rruga/ Street/Ulica:

Vendi i punës (pozita) në biznes / Position(s) in the business/
Radno mesto(a) unutar biznisa:

Autorizimet-Informata plotësuese / Authorisations Additional
information/ Ovlašćenja Dopunske informacije:

Tel/Fax:

E-mail:

Faqja e internetit / Web site/ Internet Stranica:

Deklaroj se informatat e dhëna më sipër janë të vërteta dhe të sakta. Çdo prezantim i gabuar dhe/apo mangësi në informatat e dhëna, rezulton me denime, refuzimi të menjëhershëm të kësaj fletëparaqitjeje apo anulim të regjistrimit në rast se është pranuar.

I hereby declare that the information given above is true and accurate. Any misrepresentation and/or omission in the information I have given will render me liable to possible penalties, immediate rejection of this application or revocation of registration if already granted.

Izjavljujem da su gore navedeni podaci istiniti i tačni. Svaka zloupotreba i/ili izostavljanje podataka izložiti mogućim kaznama, momentalnom odbijanju zahteva ili povlačenju registracije ako je već odobrena.

Nënshkrimi:

Signature :

Potpis:

Data:

Date:

Datum:



Emri/ Name / Ime: _____
ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL): _____
Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija: _____
Komuna/ Municipality/ Opština: _____
Vendi/ Place/ Naselje: _____
Rruga/ Street/ Ulica: _____
Vendi i punës (pozita) në biznes/Position(s) in the business/Radno mesto(a) unutar bisnisa
Autorizimet/Informata plotësuese Authorisations/ Additional information
Ovlašćenja/ Dopunske informacije _____
Tel/Fax: _____ Email: _____

Emri/ Name / Ime: _____
ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL): _____
Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija: _____
Komuna/ Municipality/ Opština: _____
Vendi/ Place/ Naselje: _____
Rruga/ Street/ Ulica: _____
Vendi i punës (pozita) në biznes/Position(s) in the business/Radno mesto(a) unutar bisnisa
Autorizimet/Informata plotësuese Authorisations/ Additional information
Ovlašćenja/ Dopunske informacije _____
Tel/Fax: _____ Email: _____

Emri/ Name / Ime: _____
ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL): _____
Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija: _____
Komuna/ Municipality/ Opština: _____
Vendi/ Place/ Naselje: _____
Rruga/ Street/ Ulica: _____
Vendi i punës (pozita) në biznes/Position(s) in the business/Radno mesto(a) unutar bisnisa
Autorizimet/Informata plotësuese Authorisations/ Additional information
Ovlašćenja/ Dopunske informacije _____
Tel/Fax: _____ Email: _____

Emri/ Name / Ime: _____
ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL): _____
Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija: _____
Komuna/ Municipality/ Opština: _____
Vendi/ Place/ Naselje: _____
Rruga/ Street/ Ulica: _____
Vendi i punës (pozita) në biznes/Position(s) in the business/Radno mesto(a) unutar bisnisa
Autorizimet/Informata plotësuese Authorisations/ Additional information
Ovlašćenja/ Dopunske informacije _____
Tel/Fax: _____ Email: _____

Emri/ Name / Ime: _____
ID (ID-a personale/ ID-a e SL) ID (Personal ID/LE ID)ID (Lični ID/ ID PL): _____
Shteti /Territori/ Country/Territory/ Država/Teritorija: _____
Komuna/ Municipality/ Opština: _____
Vendi/ Place/ Naselje: _____
Rruga/ Street/ Ulica: _____
Vendi i punës (pozita) në biznes/Position(s) in the business/Radno mesto(a) unutar bisnisa
Autorizimet/Informata plotësuese Authorisations/ Additional information
Ovlašćenja/ Dopunske informacije _____
Tel/Fax: _____ Email: _____

Kopjoni këtë faqe nëse keni për të shtuar më shumë Drejtorë.
Copy this page if you need to add more Directors.
Fotokopirajte ovu stranicu ako ima više Direktora.

Pranuar në ARBK / Reception in KBRA by/ Prilmljeno u KARB od

Data:

Date:

Datum: _____

Nënshkrimi / Signature / Potpis:

Përpunuar nga / Processed by/ Obardjivač: _____

Aprovuar / Approved / Odobreno: _____

Refuzuar/ Refuse / Odbijeno: _____