

FATURË PËR ARKËTIM

Numër

Datë

Me anë të kësaj fature kërkohet që Banka e Nivelit të Dytë të pranojë nga kliente (persona/ persona fizik/persona juridik) arkëtime, për llogari të institucionit tonë, me emertime, kode, numër identifikimi dhe shuma si më poshtë:

Emri i Institucionit përfitues Agjencia e Sigurimit të Cilësisë së Kujdesit Shëndetësor dhe

Shogerër

Kodi i Institucionit përfitues

1013155

Kodi i Degës së Thesarit ku vepron

3535

Emri i paguesit (person/person fizik/person juridik)

Numri i Identifikimit të Paguesit

ID e Detyrimit	Përshkrimi i të ardhurave		Shuma që Arketohet (Lekë)
	Emërtimi	Kodi i Llog. Ekonomike	
	Trajnime/Workshop/Seminare pjesemarres 15-30 dite	<50 7113099	15,000
X	TOTALI	X	15,000

Përfaqësuesi i Institucionit

Migel Hidi

Drejtor

Drejtorja e Financës dhe Shërbimeve Mbështetëse

KLIENTI

Person/Person Fizik/Person juridik

(Emër, Mbiemër, Nën Kontakti:)