

## 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	
Aplikim per aktivitet perserites	Konferenca/kongrese/leksione/AEV ne distance <100 pjesemarres	7113099	5000
X	<b>TOTALI</b>	X	5000

**Përfaqësuesi i Institucionit**

**Migel Hidi**

**Drejtor**

**Drejtoria e Financës dhe Shërbimeve Mbështetëse**

**KLIENTI**

*Person/Person Fizik/Person juridik*

(Emër, Mbiemër, Nën Kontakti: