

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	Trajnime/Workshop/Seminar < 50 pjesemarrës 7-15 dite	7113099	6,000
X	TOTAL	X	6,000

Përfaqësuesi i Institucionit

Migel Hidi

Drejtor

Drejtorja e Financës dhe Shërbimeve Mbështetëse

KLIENTI

Person/Person Fizik/Person juridik

(Emër, Mbiemër, Nën Kontakti:)