

## FATURË PËR ARKËTIM

**Numër**

**Datë**

Me anë të kësaj fature kërkojmë 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  
Shoqerë

**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	
	Konferenca/kongrese/leksione/AEV ne distance >100 pjesemarres	7113099	20,000
X	<b>TOTALI</b>	X	20,000

**Përfaqësuesi i Institucionit**

Migel Hidi

**Drejtor**

**Drejtorja e Financës dhe Shërbimeve Mbështetëse**

**KLIENTI**

*Person/Person Fizik/Person juridik*

(Emër, Mbiemër, Nën Kontakti: