

**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 |                           |
| perserites     | Konferenca/kongrese/leksione/AEV ne distance >300 pjesemarres | 7113099                | 20,000                    |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
|                |   |                        |                           |
| X              | TOTALI  | 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: