

**FORMULAR I ANKIMIT**

Kodi SH-F-007-5/1

Version: 1

Data Efektive:10.07.2023

Faqe: 1 - 1

**FORMULARI I ANKIMIMIT**

<b>Emri:</b> _____ <b>Mbiemri:</b> _____ <b>Adresa:</b> _____ <b>Date:</b> _____ <b>Tel/Mob:</b> _____	<b>Marrësi i ankimimit:</b> _____  <b>Data e marrjes se ankeses:</b> _____
<b><u>Përshkrimi i ankimimit:</u></b>          <b>Nënshkrimi</b> _____	<b>Mendimi i Drejtuesit te Drejtorise se Inspektimeve:</b>  <b>Data</b> _____ <b>Nënshkrimi</b> _____  <b>Përgjigje e Administratorit:</b>  <b>Data</b> _____ <b>Nënshkrimi</b> _____