



FORMULAR APLIKIMI

PËR ZGJATJE AFATI PËR MJETET E VOGLA LUNDRUESE

DREJTORIA E PËRGJITHSHME DETARE
MINISTRIA E INFRASTRUKTURËS DHE ENERGJISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel: (+355) 52 222 868
E-mail:
Web: www.dpdetare.gov.al

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. E-mail	<input type="text"/>
14. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	15. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI A1: INFORMACION MBI PERSONIN E AUTORIZUAR

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Aplikim për:
 Zgjatje afati për mjetet e vogla lundruese

2. Të dhënat e mjetit të vogël lundrues:

Emri	<input type="text"/>	Nr. i regjistrimit	<input type="text"/>
Porti ku ndodhet	<input type="text"/>		

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

- Dokument identifikimi i pronarit të mjetit lundrues
 Deklaratë përfaqësimi e noterizuar (*kur aplikimi bëhet nga personi i autorizuar*)
 Dëshmia e aftësisë së lundrimit për mjetet e vogla
 Raport-verifikimi për mjete motorike deri në 40.8 kf
 Certifikatë e sigurisë së lundrimit të mjetit për mjetet motorike mbi 40.8 kf

Deklaroj se kam marrë dijeni të plotë dhe pranoj kushtet dhe kërkesat administrative përfshirë dhe pagesat sipas tarifave të miratuara të cilat ushtrohen nga Inspektorët e Regjistrimit të Mjeteve Lundruese dhe Detarëve, në Drejtorinë e Përgjithshme Detare, Durrës.

Nënshkrimi i Aplikantit

Nënshkrimi i Inspektorit të Regjistrimit

Nënshkrimi i Regjistruarit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i Aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data Muaji Viti