

KËRKESE PËR RISHQYRTIM PENSIONI

PLEQËRI	
INVALIDITET	
FAMILJAR	

Unë i/e nënshkruari/a _____
(Emri Mbiemri)

dosje për arësytën e mëposhtme:

1. _____
2. _____
3. _____

Bashkangjitur kësaj kërkesë paraqes dokumentat e mëposhtme:

1. _____
2. _____
3. _____

_____ më datë ____ / ____ / _____. U mor në dorëzim me Nr. _____ Prot., Datë ____ / ____ / _____.

KËRKUESI

(Emri Mbiemri)

(Nënshkrimi)

INSPEKTORI PRITËS

(Nënshkrimi)

Bashkia /Komuna _____ Fshati _____

Lagjia _____, Rruga _____

Pall. Nr. _____; Ap. Nr. _____; Shk. Nr. _____.