



Drejtoria e
Përgjithshme e
Tatimeve

Vërtetim për pagimin e kontributeve për individ



Shënim: Fushat me * janë të detyrueshme për t'u plotësuar.

TË DHËNAT E INDIVIDIT QË KËRKON TË PAJiset ME VËRTETIM

Nr. personal i identifikimit:

Emri:

Atësia:

Mbiemri:

Gjinia: ☒ Femer ☐ Mashkull

Datëlindja: 

Adresa e e-mail-it: 

Nr. Tel: 

Data e kërkesës:

TË DHËNAT PËR APLIKIMIN

Zgjidhni kompaninë: * 

Vërtetimi do të përdoret: *  

Për Dokument