ANKESE

Drejtuar: Bashkisë Libohovë

Bazuar në: Kodi i Proçedurave Administrative të Republikës së Shqipërisë

Emri / Mbiemri :
Adresa:
Qyteti :
Telefon/cel:
E-mail:

Identifikoni saktë Drejtorinë/Njësinë Administrative/Institucionin e varësisë ndaj të cilit ankoheni.

Përshkruani çdo veprim të pretenduar si shkelje nga Autoriteti Publik dhe nëse dispononi dokumente bashkëlidhini ato.

(Data) _____

(Firma) _____

Ne nuk mund të pranojmë ankesën nëse nuk është nënshkruar.

Informacioni në këtë format dhe të dhënat e ID do të përpunohen në përputhje me ligjin për Mbrojtjen e të Dhënave Personale.

E rëndësishme

Dërgimi i ankesës elektronikisht ose me postë kërkon bashkëlidhur një kopje të kartës së identitetit .