



FORMULAR APLIKIMI PËR SHFUQIZIMIN E TREGUESIT GJEOGRAFIK



DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PRONËSISË INDUSTRIALE
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 (0) 42236288 E-mail: mailinf@alpto.gov.al Web: www.dppm.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.	Referenca: Data:

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI SUBJEKTIN QË KËRKON SHFUQIZIMIN

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"/>	8. Shtetësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. Nr. Tel	<input type="text"/>
14. E-mail	<input type="text"/>	15. Tel/fax	<input type="text"/>
Person Juridik/Grupi prodhuesve			
16. Emri kompanisë	<input type="text"/>	17. NUIS Nr. unik i identifikimit subjektiv	<input type="text"/>
18. Adresa	<input type="text"/>	19. Tel/fax	<input type="text"/>

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PËRFAQËSUESIN/PËRFAQËSUESI I AUTORIZUAR

Ky seksion plotësohet nëse ka një përfaqësues apo përfaqësues të autorizuar

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>	4. Nr. Tel	<input type="text"/>
5. Kodi i përfaqësuesit të autorizuar <i>(plotësohet vetëm nga përfaqësuesit e licencuar të DPPI)</i>	<input type="text"/>	6. Tel/fax/e-mail	<input type="text"/>

SEKSIONI A2: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>	4. Nr. Tel/Fax/e-mail	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA LIDHUR ME TREGUESIN GJEOGRAFIK

5. Numri i
kërkesës

6. Data e regjistrimit

7. Numri i regjistrimit:

RASTI I SHFUQIZIMIT

a) nuk ekziston më përputhshmëria me kushtet e specifikimeve të produktit

b) nuk është hedhur në treg asnjë produkt me këtë TGJ për një periudhë kohore të pandërprerë prej shtatë vjetësh

8. Lloji dhe mënyra e pagesës:

Tarifa për shfuqizimin e regjistrimit të TGJ _____ lekë

Lloji i pagesës

Data

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

(Data) (Muaji) (Viti)

SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

Shënim: Është përgjegjësi e nënshkruarit të kërkesës çdo mospërputhje e të dhënave të formularit me dosjen e paraqitur

Shtojca I. Formular i deklaramit të të dhënave personale.

Unë i/e nënshkruari(a) pranoj që DPPI mund të më kontaktojë nëpërmjet mjeteve vijuese të komunikimit, për çështje të lidhura procedurat të parashikuara në Ligjin nr. 9947, datë 7.7.2008, "Për Pronësinë Industriale", të ndryshuar dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

nëpërmjet postës elektronike (e-mail) në adresën:

nëpërmjet komunikimit (SMS, telefonatë) në numrin:

nëpërmjet fax-it në numrin:

DPPI njofton se shënimi i të dhënave të mësipërme të kontaktit është vullnetar. DPPI do të ruajë këto të dhëna (në vijimtë "Dhënat Personale"), që aplikanti dhe/ose personi i autorizuar (në vijim "Subjekti") kanë shënuar në këtë formular aplikimi.

Të dhënat personale do të përpunohen e përdoren nga DPPI, në cilësinë e Kontrolluesit, apo nga persona të tretë të caktuar nga DPPI, në cilësinë e Përpunuesit, ekskluzivisht për të komunikuar me subjektin, për sa i përket procedurave të lidhura me këtë aplikim.

Të dhënat personale nuk do t'i kalohen një marrësi të tretë, pa pëlqimin paraprak të subjektit dhe nuk do t'inënshtrohen transferimit ndërkombëtar.

Gjithashtu, DPPI mund të përdorë herë pas here të dhënat personale për të kontaktuar subjektin dhe për t'i dërguar informacione që mund të jenë në interes të tij/saj, të tilla si njoftime, ngjarje dhe / ose zhvillime ligjore në fushën e veprimtarisë së DPPI. DPPI do të ndalojë dërgimin e këtij informacioni nëse subjekti njofton shprehimisht me shkrim DPPI-në, se ai/ajo nuk dëshiron të kontaktohet më tej për të marrë informacione të tilla.

Subjekti ka të drejtë të kërkojë informacion, korrigjim apo përditësim / anulimin e të dhënave personale, që DPPI ka ruajtur në bazën e të dhënave, si dhe të kërkojë të ushtrojë çdo të drejtë tjetër që i njihet nga ligji Nr. 9887, datë 10.03.2008, "Për mbrojtjen e të dhënave personale", i ndryshuar.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

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

Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi jep pëlqimin që DPPI të ruajë, përpunojë e përdorë të dhënat personale të subjektit, në pajtim me kushtet e mësipërme. Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi gjithashtu deklaron nën përgjegjësinë e tij/saj se të dhënat e kontaktit si më sipër janë të dhënat e tij/saj, ose të një personi të tretë, që ka autorizuar nënshk-ruesin të kryejë këto veprime.

Nënshkrimi i Aplikantit

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

(Data) (Muaji) (Viti)

FAQE SHITESE