

UNMIK - Directorate of Rural Affairs - Sanitary Border Control - Reserved Area

FLETËPARAQITJE PËR DËRGESËN QË I NËNSHTROHET KONTROLLIT SANITAR
OTPREMNICA ZA POŠILJKU KOJA SE DAJE NA SANITARNU KONTROLU
APPLICATION FORM FOR THE CONSIGNMENT SANITARY INSPECTION

No.Nr.Br. S:

PRODHUESI
PROIZVODAC
PRODUCER _____

EKSPORTUESI
IZVOZNIK
EXPORTER _____

IMPORTUESI
UVOZNIK
IMPORTER _____

Janë plotësuar kushtet e përcaktuara për inspektimin e dërgesës
Neophodni uslovi za inspekciju pošiljke su ispunjeni
The necessary conditions are provided for the consignment inspection

Nr. Br. No.	Nr. i automjetit Broj vozila vehicle No.	Njës. Matëse Jed. Mera Unit	Nr. i paketimeve Broj paketa No. of packages	Sasia bruto Ukup težina Gross Qty.	Nr. i faturës Broj fakture Invoice No.	Nr. i certifikatës Broj sertifikata Certificate No.	Lloji i mallit Vrsta robe Type of goods	Kodi Tarik Tarik Code Tarik Kod

Gjithsejt
Ukupno
Total: _____

Kësaj fletparaqitje i bashkangjitet dokumentacioni i nevojshëm si vijon
Uz ova otpremnicu dodata su dokumenta koja su dole spomenuta
Attached to this application form are necessary documents listed below

- Fatura / Faktura / Invoice
- Certifikata mbi gjendjen shëndetësore dhe kualitetin
Sertifikata o zdravlju i stanju kvaliteta
Certificate on health and quality state
- Certifikata mbi origjinën e dërgesës
Sertifikata o poreklu pošiljke
Certificate on consignment origin

PËR IMPORTUESIN
ZA UVOZNIKA
FOR THE IMPORTER

Shpenzimet e kontrollit të obligueshëm i barië importuesi, varësisht nga lloji dhe sasia e ngarkesës
Uvoznik ce platiš troškove za obaveznu kontrolu zavisnost od vrste i količine pošiljke
The importer bears all the cost for compulsory inspection, depending on type and quality of the consignment in the

Në shumën prej
u vrednost od
amount of _____ €

Nr. Protok.

Declaration/Deklarata/Deklaracija.

INSPEKTORI
INSPEKTOR
INSPECTOR: _____

DATA
DATUM
DATE: _____

Nënshkrimi
potpis
Signature: _____

DATE / DATA / DATUM

Applicant's First Name/Last Name
Emri dhe Mbiemri i Apikuesit:
Ime i Prezime Kandidata:

Applicant's ID Number
Numri i ID së Apikuesit:
Broj ID od Kandidata:

Signature:
Nënshkrimi:
Potpis: