



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
BASHKIA DURRËS
Zyra e Marrëdhënieve me Publikun

Nr. _____ Prot.

Durrës, më ____/____/ 2017

Kërkesë

Emri dhe mbiemri i kërkuarit _____

Adresa dhe nr.tel. _____

Drejtuar : _____

Problemi dhe kërkesa që do të trajtoni _____

KËRKUESI

Marrësi në dorëzim(specialisti) _____ -

(kjo pjesë e formularit do të plotësohet nga punonjësi i bashkisë)

Nr. _____ prot. Data e prot. _____

Drejtorja e ngarkuar për ndjekjen e kërkesës _____

Afati i dhënies së përgjigjes _____