## Shtojca C – Formular për pjesëmarrje në AIPS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pjesëmarrësi*** |  | | | | | |
| ***Kodi BIC*** |  | | | | | |
| ***Adresa*** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Kërkesa për sistemin** | | | | | | |
| **Konfirmim gjendje:** | | | | |  |  |
| **Konfirmim debitimi:** | | | | |  |  |
| **Shuma minimale për dërgimin e konfirmimit të debitimit** | | | | |  |  |
| **Konfirmim kreditimi:** | | | | |  |  |
| **Shuma minimale për dërgimin e konfirmimit të kreditimit** | | | | |  |  |
| **Njoftim për dërguesin:** | | | | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Kontaktet për çështje/probleme të operimit të sistemit** | | | | | | |
| ***Persona kontakti për pagesat*** | | | | | | |
| **Emër, Mbiemër** | |  | |  | | |
| **Detyra që mbulon** | |  | |  | | |
| **Telefon** | |  | |  | | |
| **Celular** | |  | |  | | |
| **e-mail** | |  | |  | | |
| ***Persona kontakti për IT*** | | | | | | |
| **Emër, Mbiemër** | |  | |  | | |
| **Detyra që mbulon** | |  | |  | | |
| **Telefon** | |  | |  | | |
| **Celular** | |  | |  | | |
| **e-mail** | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | | ***Data*** | ***Personi i autorizuar për pjesëmarrësin***  ***Emri Mbiemri / Nënshkrimi / Vula*** | | | |
|  | | ***\_\_/\_\_/\_\_\_\_*** |  | | | |