**Shtojca C – Formular për pjesëmarrje në AECH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Pjesëmarrësi*** |  | | |
| ***Kodi BIC*** |  | | |
| ***Adresa*** |  | | |
|  |  | | |
| **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*** | |
|  | ***\_\_/\_\_/\_\_\_\_*** |  | |