**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*** |
|  | ***\_\_/\_\_/\_\_\_\_*** |  |