

Aneksi 2



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
 MINISTRIA E FINANCAVE
 DREJTORIA E PËRGJITHSHME E DOGANAVE
 Departamenti _____

Adresa: _____

Tel/faks 2 241920 / 21

Nr. _____ Prot

_____, më .. / ... / 201_

AUTORIZIM NR.
PËR PËRJASHTIM NGA DETYRIMET E AKCIZA

EMRI I PRITËSIT TË
 PËRJASHTUAR/PRITËSIT

TË REGJISTRUAR: _____

Adresa: _____

DEGA DOGANORE:

NIPT:

AFATI I VLEFSHMËRISË:

KODI FISKAL:

KODI SHITESË:

BAZA LIGJORE E PËRJASHTIMIT:

PËRSHKRIMI I MALLRAVE SIPAS NK:

DOKUMENTA SHOQËRUESE:

VLERË:

SHËNIME:

 (EMER, MBIEMER, NENSHKRIM)

TITULLARI