



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË
INSPEKTORATI SHTETËROR I MBIKËQYRJES SË TREGUT

FORMULAR I REGJISTRIMIT TË ASHENSORËVE NË PËRDORIM

Për ashensorët e instaluar dhe vendosur në shërbim nga 1 janari 2020, formularit duhet t'i bashkëlidhet një kopje e deklaratës EC të konformitetit

Qëllimi i këtij formulari është mbledhja e informacionit për ashensorët në përdorim në Republikën e Shqipërisë. Informacioni i dhënë nuk do të ndikojë në përgjegjësitë, detyrimet dhe të drejtat e parashikuara në legjislacionin në fuqi.

Detyrimi për regjistrimin e ashensorëve përcaktohet në:

- Nenin 16 të ligjit nr.10489, dt 15.12.2011 “Për tregtimin dhe mbikëqyrjen e tregut të produkteve joushqimore”, i ndryshuar
- VKM nr.1056 dt. 23.12.2015 “Për miratimin e rregullit teknik për sigurinë e ashensorëve në përdorim”
- Nenin 20, shkronja ‘g’ e ligjit nr. 10112, dt. 09.04.2009 “ Për administrimin e bashkëpronësisë në ndërtesat e banimit”

KONFIDENCIALE

PLOTËSONI ME SHKRONJA KAPITALE

Plotësoni me (✓) në kutitë përkatëse

Për përdorim nga ISHMT

Data e marrjes së formularit

Ashensori është:

I ri (i instaluar dhe vendosur në shërbim prej 01/01/2020) Ekzistues (i instaluar dhe vendosur në shërbim para 31/12/2019)

Pjesa 1A dhe Pjesa 2 të plotësohet nga instaluesi ose personi përgjegjës

Pjesa 1B dhe Pjesa 2 të plotësohet nga personi përgjegjës

Pjesa 1A – Ashensori i ri

Të plotësohet nga instaluesi nëse ashensori është venë në shërbim prej 1 Janar 2020

Për përdorim nga ISHMT

Data e aplikimit (Dita/Muaji/Viti):

Aplikim i parë

Aplikim për regjistrimin e një ashensori shtesë. Nëse ky është rasti jepni nr e ashensorëve të regjistruar

Emri i plotë i instaluesit

Adresa e instaluesit

NIPT-i:	
Telefon/Nr celular:	
Email:	
Ashensori që po regjistrohet i është shitur: (fut emrin e kompanise apo personit juridik)	
Pjesa 1B – Ashensorët ekzistues <i>Të plotësohet nga personi përgjegjës në rast se ashensori është vënë në shërbim para 31 Dhjetor 2019</i>	
Data e aplikimit (Dita/Muaji/Viti):	
<input type="checkbox"/> Aplikim i parë <input type="checkbox"/> Aplikim për regjistrimin e një ashensori shtesë. Nëse ky është rasti jepni nr e ashensorëve të regjistruar	
Emri i plotë i personit përgjegjës	
Adresa e personit përgjegjës	
NIPT-i:	
Telefon/Nr celular:	
Email:	

Pjesa 2	
Emri i godinës ku ndodhet ashensori:	
Adresa e godinës:	

Deklaroj

Unë i nënshkruari, (emer atesi mbiemer) _____

deklaroj se informacioni i dhënë në këtë formular regjistrimi në bazë të njohurive të mia, është i saktë.

Nënshkrimi

Data

Pozicioni:

Emri i kompanisë:

Vetëm për përdorim zyrtar

Statusi i formularit të regjstrimit të ashensorit

Formular i plotë

Numri i Regjstrimit të Ashensorit: _____

Formular i paplotë

Informacioni i munguar në formularin e regjstrimit:

Informacioni i munguar plotësuar më: _____

Formulari i plotë pas dërgimit të informacionit