REPUBLIKA E SHQIPËRISË

UNIVERSITETI "ISMAIL QEMALI" VLORË
FAKULTETI I SHËNDETIT

FATURË PËR ARKËTIM
MASTER PROFESIONAL INFERMIERI PEDIATRIKE

VITI AKADEMIK 2026 - 2027
KËSTI IV

Nr._____ **Datë_____**

BANKËS _____

Me anë të kësaj fature kërkojmë që Banka e Nivelit të Dytë të pranojë nga klientë (persona / persona fizik/ persona juridik) arkëtime të të ardhurave, për llogari të institucionit tonë, me emërtime, kode dhe shuma si më poshtë :

Emri i institucionit përfitues	**Universiteti "Ismail Qemali" Vlorë**
NIPT	**K56703246N**
Kodi i institucionit përfitues	**1011136**
Kodi i degës së Thesarit	**3737 Dega Vlorë**

Emër Mbiemër i klientit: _____

Nr. Personal i identifikimi (NID) / NIPT: _____

Nr.	**Përshkrimi i të ardhurave**		**Shuma e arkëtimit (Në lekë)**
	Emërtimi	**Kodi i llogarisë ekonomike**	
1	**Kësti IV i tarifës së shkollimit në një program të parë të ciklit të dytë të studimit**	**7110109**	**15,000**
Totali			**15,000**

Universiteti "Ismail Qemali" Vlorë

Grigor DEDE

_____

ADMINISTRATOR

Klienti

(Emër Mbiemër)

_____

Adresa:

Kontakti: