



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

UNIVERSITETI I MJEKËSISË , TIRANË
FAKULTETI I MJEKËSISË DENTARE

Faturë për Arkëtim

Datë _____

Drejtuar: Bankës _____

Me anë të kësaj fature kërkohet nga Banka Juaj të pranohet nga klienti (persona, person fizik, person juridik) arkëtime të të ardhurave, për llogari të institucionit tonë, me emërtimet, kodet dhe shumat si më poshtë:

Emri I Institucionit:

Fakulteti I Mjekësisë Dentare, Tiranë

Kodi I institucionit:

1011200

Kodi I Thesarit ku vepron:

3535

Emër, Atesia, Mbiemër I Paguesit : _____

Nr	Përshkrimi I të ardhurave, Emërtimi	Kodi llogarisë ekonomike	Shuma që arkëtohet (lekë)	Shënime
	Pagesë e Tarifës për Provimin e Certifikimit, hera e pare	7110110	10,000	
	1.Profesioni			
	Totali		10,000	

(dhjetëmijë lekë)

Për Fakultetin e Mjekësisë Dentare

Paguesi

Dega e Finances

Elfrida Isufi

Administratori FMD

Alba Sako

