



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË  
FAKULTETI I MJEKËSISË DENTARE

**Faturë për Arkëtim**

**Datë** \_\_\_\_\_

**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, Atësia, Mbiemër i Paguesit:** \_\_\_\_\_

Nr	Përshkrimi i të ardhurave, Emërtimi	Kodi llogarisë ekonomike	Shuma që arkëtohet (lekë)	Shënime
1	Pagesë e Tarifës për Provimin e Certifikimit, hera e pare	7110110	10,000	
2	Profesioni			
3				
4				
5				
	<b>Totali</b>		<b>10,000</b>	

(dhjetëmijë lekë)

**Për Fakultetin e Mjekësisë Dentare**

**Paguesi**

**ADMINISTRATORI FMD**

**OLTIAN SHERA**

