**Formulari i paraqitjes së ankesave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numri i referencës** |  |
| **Emri i plotë (opsionale)*** Dëshiroj të paraqes ankesën time në mënyrë anonime.
* Kërkoj të mos e zbuloj identitetin tim pa pëlqimin tim**.**
 |  |
| **Informacioni i kontaktit****Ju lutemi shënoni se si dëshironi të kontaktoheni (postë, telefon, e-mail).** | * Me postë: Ju lutemi jepni adresën e postës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Me telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Me E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Gjuha e preferuar e komunikimit** | * Maqedonase
* Shqip
* Të tjera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |
| **Përshkrimi i incidentit për ankesa** | Cfare ndodhi? Ku ndodhi? Kujt i ndodhi? Cili është rezultati i problemit? |
|  |
| **Data e Incidentit / Ankesës** |  |
|  | * Incident/ankesë një herë (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Ndodhi më shumë se një herë (sa herë? \_\_\_\_\_\_)
* Në vazhdim (aktualisht po përjeton problem)
 |
|  |
| **Çfarë do të dëshironit të shihnit të ndodhte?** |
|  |
| *Informacioni i kontaktit për pyetje dhe ankesa:*Kujdes: Ms. Sonja JovanovskaAdresë: Dame Gruev 12, Shkup, 1000, Maqedonia e Veriut. Tel: +38923255380E-mail: sonja.jovanovska@finance.gov.mk | Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |