**FOMULARI I ANKESËS**

**(t'i dërgohet Komisionit Qendror të Zgjedhjeve / KQZ- UHZ)**

**PARASHTRUESI 1 ANKESËS:**

**Emri dhe mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakulteti/Departamenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KRYESI/T I/E SUPOZUAR I/TË SHKELJES:**

Emri dhe mbiemri: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fakulteti/Departamenti: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SHKELJA E SUPOZUAR**

Të përshkruhet shkelja e supozuar në hollësi (vendi, data dhe koha kur ka ndodhur shkelja e supozuar). Nëse është e nevojshme, mund të bashkangjiten fletë shtesë.

|  |
| --- |
|  |

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Për çdo shkelje të supozuar kërkohet nga një formular i vecantë**