



**BANKA E SHQIPËRISË  
REGJISTRI I KREDIVE**

**FORMULARI I KËRKESËS PËR RISHIKIMIN E TË DHËNAVE**

Ju lutem shkruani qartë me shkronja të mëdha shtypi informacionin e kërkuar në hapësirën përkatëse. Plotësimi i këtij formulari është i nevojshëm për trajtimin e kërkesës suaj. Lutemi të bashkëlidhni gjithashtu një kopje të Raportit të Kredimarrësit, për të cilin pretendoni rishikimin/saktësimin e të dhënave. Ju do të merrni një përgjigje, brenda 10 ditësh, nga depozitimi i kërkesës suaj për rishikimin e të dhënave. Nëse nuk merrni asnjë njoftim brenda afatit të përcaktuar më sipër, lutemi të telefononi në numrat: + 355 4 241 93 01/02/03/09/10/11

Banka e Shqipërisë, Regjistri i Kredive, Sheshi “Skënderbej”, Nr.1, Tiranë, Shqipëri.

Vetëm për  
përdorim zyrtar të  
BSH

Të dhënat e kërkuarit për rishikimin e Raportit të Kredimarrësit:

Emri/Mbiemër	
Atësia	
Numri Personal i Identifikimit	
Datëlindja	
Adresa e vendbanimit	
Numër kontakti	

Nr. Referencës  
(nr. prot, datë) i  
raportit të  
kredimarrësit për  
të cilën kërkohet  
rishikimi i të  
dhënave:

Dëshiroj të kërkoj rishikimin e kopjes bashkëlidhur të Raportit të Kredimarrësit për:

Vetem time

Të përfaqësuarin e mëposhtëm:

Emër /Mbiemër	
Atësia	
Datëlindje	
Numri personal	

.....  
Data e pranimit:

.....  
Punonjësi i  
autorizuar:

Personin juridik /Personi Fizik të mëposhtëm:

Emri i personit juridik/ personit fizik	
NUIS	

.....  
Shënime:  
.....  
.....  
.....

Lutem shënoni informacionin për të cilin kërkoni rishikimin e të dhënave dhe emrin e institucionit financiar përgjegjës. Bashkëlidhni gjithashtu dhe dokumentet që mbështesin kërkesën tuaj.


Nënshkrimi: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Ky formular mund të merret pa pagesë nga faqja zyrtare e internetit të BSH <http://www.bankofalbania.org/regjistikredive>, në zyrat e saj qendrore, ose në degët e saj. Formulari duhet të dorëzohet dorazi pranë Bankës së Shqipërisë. Mos e dërgoni nëpërmjet e-mailit apo me postë.