

 NOA CONTROL Sh.p.k TIRANË DEPARTAMENTI I ÇERTIFIKIMEVE	Nr. Doc : FO/09/14	Botimi: 00
		Rishikimi: 07
		Data : 05.05.2025
Titulli : Formular apelimi Kopje Nr 1 nga 3 në shpërndarje të kontrolluar		Faqe 2 nga 3
Adresa: Bulevardi Dëshmoret e Kombit, Kullat Binjake, Kati 2, Kodi Postar 1000, Tiranë. Tel: +35544500378 , Fax: +355 44 500 379, E-mail: info@noacontrol.al		

FORMULAR APELIMI

1. Apelues: _____,
2. Nr. i Aplikimit: _____,
3. Adresa e Apeluesit: _____.

4. VENDIMARRJA KUNDËR TË CILËS USHTROHET APELI.

5. ÇFARË KËRKOHET NGA APELI

APELUES

(emër, mbiemër, firma)