**FORMA E ANKESËS PËR APLIKANTË**

Për: Ministrinë e Zhvillimit Rajonal

Emri Mbiemri Vendbanimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emri i Biznesit dhe Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komuna/Rajoni Zhvillimor Ankohem ndaj vendimit të datës.

Projektet e Zhvillimit Rajonal 2020 (Pako e rimëkëmbjes Ekonomike, Masa 8)

Nr i Aplikacionit/Protokolit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arsyet e ankesës:

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_