



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
URDHRI I FARMACISTËVE
KËSHILLI KOMBËTAR

Nr. ____ Prot.

Tiranë, më ____/____/2026

FATURË PËR ARKËTIM

Me anë të kësaj fature kërkojmë që z/znj _____, anëtarë/e e Urdhrit të Farmacistëve të Shqipërisë, të arkëtojë për llogari të institucionit tonë, në llogaritë bankare si më poshtë

Banka Kombëtare Tregtare (BKT)	Nr. llog. 401069623	
IBAN: AL6820511014069623CLTJCLALLA		Lekë
CREDINS BANK	Nr. Llog. 00000338610	
IBAN AL26 2121 1009 0000 0000 0033 8610		Lekë
RAIFFEISEN BANK	Nr. Llog. 0100805804	
IBAN: AL93202110130000000100805804		Lekë

Nr.	Përshkrimi i të Ardhurës	Shuma që arkëtohet (Lekë)
1.	Tarifë regjistrimi ne Konferencen e 8-të Farmaceutike date 17-18-19 Prill 2026	6,000
	Totali	6,000 (gjashtëmije) Lekë

President i UFSH-së

DEFRIM GOMA



Farmacisti
