



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

INSTITUTI I INTEGRIMIT ISH TË PËRNDJEKURVE POLITIKË
SEKTORI PËR GJETJEN E TË ZHDUKURVE NGA KRIMET E KOMUNIZMIT

Nr. _____ Prot.

Tiranë, më _____ 2024

KËRKESË

Unë i/e nënshkruari/a _____, i/e datëlindjes _____, lindur në _____, banues/e _____, kërkoj gjetjen e eshtrave të (familjarit/të afërmit) _____, i/e quajtur _____, i/e datëlindjes (datë/muaj/vit) _____, lindur në (rrethin) _____, i/e cili/a rezulton i humbur/ka vdekur (tjetër) _____ në rrethin _____, në vitin _____.

Informacion shtesë:

Emër Atësi Mbiemër: Z./Znj. _____	Adresa: _____ Nr. Tel: _____	Data: __/__/202__ Nënshkrimi:
--	---	--



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

INSTITUTI I INTEGRIMIT ISH TË PËRNDJEKURVE POLITIKË
SEKTORI PËR GJETJEN E TË ZHDUKURVE NGA KRIMET E KOMUNIZMIT

Nr. _____ Prot.

Tiranë, më _____ 2024

DEKLARATË

Unë i nënshkruari _____, i/e datëlindjes _____, lindur në _____, banues/e _____, me nr karte identiteti _____, deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë miratimin për të dhënë kontaktet e mia dhe informacionin e ofruar pranë institucionit tuaj personave të tretë apo cilitdo që mund të ndihmojë duke maksimalizuar identifikimin e vendodhjes së eshtrave të personit Z./Znj _____, i/e datëlindjes (datë/muaj/vit) _____, lindur në (rrethin) _____, i/e konsideruar i/e zhdukur nga ana ime.

Emër Atësi Mbiemër: Z./Znj. _____	Adresa: _____ Nr. Tel: _____	Data: __/__/202__ Nënshkrimi:
--	---	--