



Formulari per kerkese apo ankese

Drejtorati/Njesia  
Kryesuesi i Kuvendit

Data 30/08/2019

1. Informatat personale te parashtruesit te kerkeses:

Emri dhe mbiemri

Naser Krasniqi

Numri personal

2004732807

Adresa e vendbanimit

Zhilivodë

E-mail Adresa

Numri i tel. fiks

Numri i tel. mobil

2. Mënyra e pranimit

Kërkesa

Statusi i lëndës

Ne proces

Vlera për pagesë: 0.00

Mos shkruani në këtë pjesë

Numri i protokolit

01-070/05-0028008/19

Afati i zgjedhjes

29/09/2019

Vendimi

3. Ju lutemi të shkruani kërkesën apo ankesën tuaj në detaje:

Kërkesë

4. Dokumentet e bashkangjitura:

Nr. Lloji i dokumentit

5. Dëshmia e aplikuesit për vërtetësi

Unë Naser Krasniqi vërtetoj se informatat e lartshënuara janë të vërteta.

\*Ju lutemi të kërkonti nga zyrtari/ja fletëdëshminë për dorëzimin e kësaj kërkesë dhe dokumenteve të bashkangjitura

(Nënshkrimi)


Pranuar nga: sala.paci

Përshëndetje, I nderuar kryetarë dhe të nderuar  
Kuvend komunal të Obiligit.  
Desha të bëjë një kërkesë për fshatin Millosherë  
se në lagjen e Re kemi rënë dakord e gjithë  
lagjia se emërtimi i kësaj rruge të jetë  
"HEXHMEDIN MIFTAR KRASHIÇI" kashmë i ndjerë  
ushtarë(veteran) i Ushtrisë Çlirimtare të Kosovës (UÇK)

Faleminderit për mirëkuptim,  
Respekte.



Milaim Krasnigj	1005304535
Sami Krasnigj	1175294941
Armend Krasnigj	1241031515
Ilijan Krasnigj	1249446048
Xhavit Krasnigj	1007079113
Xhasen Krasnigj	2004732807
Lekë Brohimir	1003890925
Alban Klinaku	1233672803
Hasan Klinaku	1003898187
Abaz Klinaku	1003899655
Fidaim Klinaku	1003898195
LAUDIM KRASHIÇI	1232011692
SABIT KRASHIÇI	1005199561

Milaim  
Sami  
Armend  
Ilijan  
Xhavit  
Xhasen  
Lekë  
Alban  
Hasan  
Abaz  
Fidaim  
LAUDIM  
SABIT

**REPUBLIKA E KOSOVËS**  
**РЕПУБЛИКА КОСОВО**  
**REPUBLIC OF KOSOVO**

LETËRNJOFTIM    ЛИЧНА КАРТА    IDENTITY CARD

Mbiemri/Презиме/Name  
**KRASNIQI**  
Emri/Име/First name  
**NASER**  
Gjinia/Ton/Sex  
**M**  
Data e lindjes/Датум рођења/Date of birth  
**15.01.1980**  
Vendi i lindjes/Место рођења/Place of birth  
**ZHILIVODË**  
Data e skadimit/Датум истека/Date of expiry  
**23.04.2020**



Data e lëshimit/Датум издавања/Date of issue  
**23.04.2010**      QKRC/OЦIP/MCRC  
Lëshuar nga/Служба која издаје/Issuing authority      **2701S**  
**MPB / MUP / MIA**  
Numri personal/Лични број/Personal number      Nr. Idj/Sp. nr./Id. no  
**2004732807**      **ID03162912**



044-337-023