



Republika e Kosovës
Republika Kosova-Republic of Kosovo
OIK



Oda e infermierëve, mamive dhe profesionistëve tjerë shëndetësor të Kosovës
Komora medicinskih sestara, babica i ostalih zdravstvenih stručnjaka Kosova
The Kosovo Chamber of nurses, midwives and other health professionals

FLETËPAGESE / UPLATNICA / RECEIPT

EMRI / IME / NAME	ALBINOT REXHEPI
DATA / DATE / DATE	25.4.2026 9:56:03 e paradites

Përshkrimi Opis Description	PAGESË E ANËTARËSISË
Kjo shumë të transferohet në xhirollogarine Pvaj iznos da se prebaci na zioracun br.pri This amount is to be remitted to No.	1701001600081465
Shuma Uplacen Amount	83 €
Nenshkrimi dhe vula e bankes Potpis i pecat banke Bank signature and stamps	

NR. IDENTIFIKUES
OIK89361D260425T19

OIK89361D260425T19

VËREJTJE / NAPOMENA / NOTICE:
Aplikimi i juaj është valid pasi të bëni pagesën e faturës.
Tvoja aplikacija je validna kad platite uplatnica.
Your application is valid after you pay receipt.

Ruajeni këtë si dëshmi se keni paraqitur kërkesën.
Sačuvajte ovo kao dokaz da se predali zahtev.
Retain sheet as a proof of the application.



Republika e Kosovës
Republika Kosova-Republic of Kosovo
OIK



Oda e infermierëve, mamive dhe profesionistëve tjerë shëndetësor të Kosovës
Komora medicinskih sestara, babica i ostalih zdravstvenih stručnjaka Kosova
The Kosovo Chamber of nurses, midwives and other health professionals

FLETËPAGESE / UPLATNICA / RECEIPT

EMRI / IME / NAME	ALBINOT REXHEPI
Data e paraqitjes së kërkesës Datum podnosenje zahteva Date of application	25.4.2026 9:56:03 e paradites

Përshkrimi Opis Description	PAGESË E ANËTARËSISË
Nr. Llogarisë Br. Zioracun Acc. Number	1701001600081465
Shuma Uplacen Amount	83 €
Nenshkrimi dhe vula e bankes Potpis i pecat banke Bank signature and stamps	

NR. IDENTIFIKUES
OIK89361D260425T19

OIK89361D260425T19

VËREJTJE / NAPOMENA / NOTICE:
Aplikimi i juaj është valid pasi të bëni pagesën e faturës.
Tvoja aplikacija je validna kad platite uplatnica.
Your application is valid after you pay receipt.

Ruajeni këtë si dëshmi se keni paraqitur kërkesën.
Sačuvajte ovo kao dokaz da se predali zahtev.
Retain sheet as a proof of the application.