

Formulari i Ankesës së Konsumatorit
Formë Žalbe Potrošača
Customer Complaint Form

Të dhënat mbi Konsumatorin / Podatci o Potrošaču / Customer Data

Emri i Konsumatorit Ime Potrošača Customer Name	<input type="text"/>	Shifra e konsumatorit Šifra Potrošača Customer ID	<input type="text"/>
Adresa Adresa Address	<input type="text"/>	Nr. i Telefinit Broj Telefona Phone number	<input type="text"/>
Nr. i letërnjoftimit Br. Lične Karte Ummik ID No.	<input type="text"/>	Shtëgu Ruta Route	<input type="text"/>
		Nr. Njehsorit Br. Strujomera Number of meter	<input type="text"/>

Vendosni shenjen / në llojet e ankesave / Stavite oznaku / na vrstu žalbe / Mark with / sing type of complains

- B1** Paguesa e kryer por e pa regjistruar në kartelën e kons. / Ne zavedena uplata na kartici potrošača / Payment made butr not registred in customer balance
- B2** Bilanci fillestar jo korrekt / Neispravno početno zaduženje / Outstanding balance not correct
- B3** Mos marja e faturave me rregull / Neredovno primanja faktura / Non regulary recived bills
- B4** Ngarkesë më mbi limit jo korrekt / Neispravno zaduženje blok tarife / Charged over limit incorrectly
- B5** T'ngarkuar fat. paushall por deshiron të fat. bazë konsumit të matur / Zadužen Fakturisan paušal ,želim zaduženje na osnovu merene potrošnje / Fixed rate, want to be billed on measured consup.
- B6** Leximi jo korrekt / Ne korektno očitavanje / Incorrect reading
- B7** Leximi jo i rregullt / Ne redovno očitavanje / Non rregulary reading
- B8** Matja jo e sakët e njehsorit / Neispravno merenje brojila / Bill measuring of meter uncorrect
- B9** Kërkesë për shlyrje borxhi (Vendim HPD ose Gjykatës) / Zahtev za brisanje duga (Rešenje HPD ili Suda) / Request for clearing of debt (HPD or Curt Decision)
- B10** Shkyqje pa njoftim / Isključenje bez obaveštenja / Disconnected without notification

Tjera / Drugo / Others

Konfirmoj që të dhënat e shënuara janë të saktë dhe se unë jam mbajtësi i llogaris së KEDS-it dhe përgjegjës për pagesat e shërbimeve të KEDS-it. Ovim potvrđujem da se podatci meni i da sam imalac KEDS-ovog racuna i odgovoran za placanje usluga KEDS-a. I hereby confirm that the information filled in this form are correct and that I am the KEDS account holder responsible for paying KEDS service.	Nënshkrimi Potpis Signature	<input type="text"/>
	Data Datum Date	<input type="text"/>