



Formular Aplikimi për Rinovim Autorizimi

1. TË DHËNAT E SUBJEKTIT APLIKUES

Emri i subjektit (subjekt juridik/person fizik):.....

Emri tregëtar:.....

Adresa e Subjektit:.....

.....

Telefon:..... Fax:.....

E-mail:..... Faqja WEB:.....

Të dhënat e personit të autorizuar:

Emri:..... Mbiemri:.....

Adresa:.....

Telefon:..... Fax:.....

2. LLOJI I AUTORIZIMIT TË KËRKUAR*.

SHËRBIME ONLINE (SHËRBIM AUDIO)

- Autorizim për ofrimin e shërbimit të programit audio.
- Autorizim për përsëritjen e shërbimit të programit audio të të tretëve.

ZONA PËR TË CILËN KËRKOHET AUTORIZIMI**:

- Qarku.....
- Bashkia.....
- Njësia Administrative.....

*Ky formular vlen vetëm për 1 lloj autorizimi. Subjekti duhet të zgjedhë vetëm 1 kuti.

** Aplikanti duhet të përmbushë kriteret sipas Rregullores së miratuar me Vendimin Nr. ___ datë: _____.



5. SHTOJCA SQARUESE

- *Ekstrakti i thjeshtë dhe historik për të dhënat e subjektit lëshuar nga Qendra Kombëtare të Biznesit(QKB) duhet të jetë lëshuar jo më vonë se 30 ditë nga paraqitja e aplikimit*
- *Certifikata e Konfirmimit të Njoftimit lëshuar nga AKEP duhet të jetë original ose kopje e noterizuar.*
- *Kontrata me një subjekt të autorizuar nga AMA për përsëritjen e shërbimit të programit audio dhe/ose audioviziv të të tretëve, mbështetur në rrjet kabllor, satelitor, internet duhet të jetë original ose kopje e noterizuar.*
- *Autorizimi për shërbimin e programit audio dhe/ose audioviziv dhe përsëritjen e programit audio/audioviziv të të tretëve, nuk i jepet subjektit që i është hequr ose i është bërë e pavlefshme licenca apo autorizimi, me vendim të AMA-s, nëse nuk ka kaluar të paktën një periudhë 5 vjeçare nga data kur i është hequr licenca e transmetimit ose autorizimi. Pika 11 e këtij neni zbatohet edhe ndaj subjekteve juridikë, aksionarë/ortakë të të cilëve janë individë që kanë qenë, ose janë aksionarë/ortakë në subjekte të cilëve:
 - a) *iu është hequr licenca ose autorizimi me vendim të AMA-s,*
 - b) *licenca ose autorizimi iu është bërë e pavlefshme për shkak të ligjit;*
 - c) *AMA ka nisur procedurën për heqjen e licencës ose autorizimit;*
 - d) *kanë detyrime financiare të pushyera ndaj AMA-s.*
 - e) *Kanë sanksione me gjobë me vendim të formës së prerë dhe nuk i kanë shlyer**
- *Pagesa për përpunimin administrativ duhet të kryhet përpara depozitimit të dosjes për aplikim, ose brenda 5 (pesë) ditëve nga marrja e njoftimit për këtë detyrim nga AMA, në të kundërt aplikimi do arkivohet pa u shqyrtuar.*
- *Dokumentacioni mbi kapitalin financiar duhet të jetë original i firmosur dhe vulosur nga eksperti kontabël dhe nga administrator i shoqërisë/personi fizik. Gjithashtu vlerësimi i masës së kapitalit nuk duhet të jetë më vonë se 6 muaj nga moment i depozitimit të aplikimit.*
- *Plani ekonomik financiar duhet të jetë në formë tabelare, me treguesit e kërkuar sipas zëravë respektiv. Dokumentacioni duhet të jetë original dhe i sigluar nga administrator i shoqërisë/ personi fizik dhe i vulosur.*
- *Garancia bankare është dokument i lëshuar nga bankat e nivelit të dytë, ku vërtetohet se aplikuesi ka bllokuar pranë kësaj banke shumën e kërkuar në favor të AMA-s, për një periudhë 6 – mujore nga moment i paraqitjes së aplikimit të tij. Gjithashtu ky dokument duhet të përmbajë kushtet e përcaktuara në rregulloren e AMA- për dhënien e autorizimit, lidhur me rastet kur kjo shumë mund të çngurtësohet. Dokumenti duhet të jetë original i firmosur dhe vulosur nga përfaqësuesi i bankës që lëshon dokumentin e kërkuar.*
- *Kodi NIPT duhet të jetë original ose kopje e noterizuar.*



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
AUTORITETI I MEDIAVE AUDIOVIZIVE

6. DEKLARATA

Unë i/e nënshkruari/a

deklaroj se informacioni që kam dhënë është i saktë dhe i plotësuar sipas kriterëve të
përcaktuar nga AMA dhe në përputhje me Rregulloren Nr. ____ datë _____.

Përfaqësuesi Ligjor:

.....

Emër Mbiemër Nënshkrimi

Pozicioni

Personi i Autorizuar:

.....

Emër Mbiemër Nënshkrimi

Pozicioni

Data: . .