**Formular aplikimi për marrje me qira të ambjenteve të TKOBAP**

|  |
| --- |
| **INFORMACION MBI APLIKANTIN (INDIVID/SUBJEKT)** |
| **Emri i aplikantit Individit/subjektit** |  |
| **NID/NIPT** |  |
| **Adresa e individit/subjektit:**  |  |
| **Numri i telefonit** |  |
| **Adresa e e-mailit** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACION MBI AKTIVITETIN** |
| **Ambjenti që kërkohet** **(çekoni ambjentin/ambjentet e kërkuar/a)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * *Salla e TKOBAP*
 | * *Holli Koncertor*
 | * *Holli*

*kati 1* |

 |
| **Përshkrim i përmbledhur i aktivitetit/projektit që do të zhvillohet** |  |
| **Numri i pjesëmarrësve në aktivitet** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numri i njerzëve në skenë*** | ***Numri i njerzëve në sallë*** |
|  |  |

 |
| **Data e përcaktuar.** **Ora e fillimit dhe e mbarimit të aktivitetit.****Kohëzgjatja kohore e aktivitetit** **(orët në total)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Ora e fillimit*** | ***Ora e mbarimit*** | ***Kohëzgjatja*** ***(orët në total)*** |
|  |  |  |  |

 |
| **Koha e nevojshme për akses****Kohezgjatja totale e aktivitetit** **(koha para dhe pas aktivitetit, bashkë me kohëzgjatjen e provave nëse do ketë)** |  |
| **Lista e paisjeve teknike të kërkuara nga TKOBAP (Aparatura ndriçimi, fonie etj)****(nëse do kërkohen)**  |  |
| **Ambjente të tjera që kërkohen në funksion të aktivitetit nëse ju duhen** **(çekoni ambjentin/ambjentet e kerkuar/a)** |

|  |  |
| --- | --- |
| * *Garderoba*
 | * *Biletaria*
 |

 |
| **Komente apo kërkesa të tjera****(nëse ka)**  |  |

\****Shënim i rëndësishëm:***

***Pasi ta shkarkoni këtë formular, ju lutem të plotësoni të gjitha fushat që janë në këtë formular dhe më pas ta dergoni me e-mail në adresat:*** ***sekretaria@tkob.gov.al*** ***në mënyrë që Aplikimi juaj të merret parasysh.***