



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E BUJQËSISË DHE ZHVILLIMIT RURAL
AUTORITETI KOMBËTAR I USHQIMIT

LISTË VERIFIKIMI E INSPEKTIMIT PËR “QUMËSHT PRODHIM PRIMAR”

Nr. _____ Datë: _____
Qarku: _____ Subjekt i inspektuar për herë të:

1. TË DHËNA TË PËRGJITHSHME TË SUBJEKTIT

1.	Emri i Subjektit	
2.	Data e Fillimit të aktivitetit	
3.	Lloji i aktivitetit ekonomik	
4.	Adresa - Qendër (Rrugë, Njësi, Telefon)	
5.	Adresa të tjera - Filiale (Rrugë, Njësi, Telefon)	
6.	Përfaqësuesi i subjektit (emër, atësia, mbiemri)	
7.	NUIS - QKR (Nr Unik i Identifikimit)	
8.	Tipi i Pronësisë	Tipi i Subjektit

LISTË VERIFIKIMI E INSPEKTIMIT PËR “QUMËSHT PRODHIM PRIMAR”

E-mail _____

Tel/Cel _____

Kërkesat e përgjithshme

Nr.	KËRKESAT LIGJORE	Vlerësimi(Po/Jo/Nuk Aplikohet)	Komente
	KUSHTET E PËRGJITHSHME (Udhëzim Nr. 5, datë 4.05.2020 "Për kërkesat specifike të higjienës për stabilimentet e prodhimit, grumbullimit dhe përpunimit të qumështit, dhe produkteve me bazëqumështi"		
1	Marrje mostre (Montorim)		

Numrin total të mikroorganizmave (NPM) _____

Numrin total të qelizave somatike _____

INSPEKTORËT