



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË
QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT

EKSTRAKT HISTORIK I REGJISTRIT TREGTAR PËR TË DHËNAT E SUBJEKTIT “SHOQËRI ME PËRGJEGJËSI TË KUFIZUAR”

GJENDJA E REGJISTRIMIT

1. Numri unik i identifikimit te subjektit (NUIS)	M02014003S	
2. Data e Regjistrimit	14/08/2020	
3. Emri i Subjektit	SIMONI	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	28/07/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 28/07/2020	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane TIRANE Rruga Don Bosko, Pallati Gener 2, Zona Kadastrale 8310, me Nr. Pasurie 6/502+2-6, K.I	
8. Kapitali	100,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Ofrimi i shërbimit të një salloni bukurie berberane dhe shitja e produkteve të ndryshme kozmetike.	
10. Administratori/ët	Simon Hoxha	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 28/07/2020	Deri: 28/07/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	SimonHoxha	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 80,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	80,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË
QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT

13. Ortakët	HikeBoba	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 20,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	20,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: SIMONI E-Mail: simonhoxha2@gmail.com Telefon: 0685902647	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Mandati bankar ose vertetimi i noterit per pagesen e kapitalit ne para - \(nese kapitali eshte paguar\)](#)

[Akti i themelimit](#)

[Statuti \(nese eshte hartuar si dokument i ndryshem nga akti i themelimit\)](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-571642-08-20

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i te dhenave te regjistruara
---------------------	--

Datë: 27/08/2020

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)