



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)	M03218001H	
2. Data e Regjistrimit	18/08/2020	
3. Emri i Subjektit	TWO BROTHERS	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	11/08/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 11/08/2020 11/08/2050	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Berat Berat BERAT Lagjja " 22 Tetori ", sheshi " Teodor Muzaka ", zona kadastrale 8502, nr. pasurie 11/118-N34	
8. Kapitali	100,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Bar, restorant, kafene, piceri, hoteleri e turizem, deliveri etj	
10. Administratori/ët	Mariglen Nazari	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 11/08/2020	Deri: 11/08/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	MariglenNazari	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 50,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<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	KastriotÇela	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 50,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<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: TWO BROTHERS E-Mail: mariglennazari@gmail.com Telefon: 0697484444	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

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

Regjistrimi Fillestar: CN-575483-08-20

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 27/08/2020

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)