



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)	M02304006B	
2. Data e Regjistrimit	04/11/2020	
3. Emri i Subjektit	MED CARE ALBANIA	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	30/10/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 30/10/2020	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane TIRANE Njesia Bashkiake nr.6, Rruga Stefe Curani, nr 16/2	
8. Kapitali	300.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Shitje blerje te suplementeve ushqimore, produkteve ushqimore. Import eksport i produkteve te ndryshem ne qarkullimin civil	
10. Administratori/ët	Elton Prifti	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 30/10/2020	Deri: 30/10/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	Mohamad ImadDroubi	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 150.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse</i>		



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË
QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT

<i>zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	EltonPrifti	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 150.000,00	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	E-Mail: eltonprifti77@hotmail.com Telefon: 0698599532	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

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

Regjistrimi Fillestar: CN-615118-11-20

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 12/11/2020

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)