



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)	M01815013G	
2. Data e Regjistrimit	15/06/2020	
3. Emri i Subjektit	Profast Distribution	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	12/06/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 12/06/2020	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Vaqarr PRUSH Rruga e Prushit, Km.1, Nr.Pasurie 38/30, Zona Kadastrale 3064, Prush, Tiranë	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Distributor, tregtim me shumice e pakice dhe import-eksport te: Mallrave industriale, ushqimore me origjine jo shtazore, lende te para, pije me shumice dhe pakice,kanceleri per zyra e shkolla, kinkaleri, lodra per femije dhe detergjente.	
10. Administratori/ët	Florjan Xhemalaj	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 12/06/2020	Deri: 12/06/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	FlorjanXhemalaj	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 100.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	100,00	



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË  
QENDRA KOMBËTARE E BIZNESIT

- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)	
13. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit	
14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: Profast Distribution E-Mail: florjanxhemalaj@gmail.com Telefon: 0693330983
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-522926-06-20

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Data: 16/06/2020

\_\_\_\_\_  
Emri, Mbiemri, Nënshkrimi  
(i nëpunësit të sportelit)