



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)	M01915028K	
2. Data e Regjistrimit	15/07/2020	
3. Emri i Subjektit	HASHIMI GROUP	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	15/07/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 15/07/2020 15/07/2035	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane TIRANE Njesia Bashkiake nr 9, Rruga Reshit Petrela, zona kadastrale 8340, pasuria nr 6/521, pallat, kt 1	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Veprimtari ne fushen e tregtise se artikujve shuqimore, industriale,me shumice e pakice,bar,pasticeri,tregti artikuj bujqesor e blegtoral, si dhe cdo aktivitet tjetër i cili nuk bie ndesh me legjislacionin shqiptar ne fuqi	
10. Administratori/ët	Adriana Hashimi	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 15/07/2020	Deri: 15/07/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	Adriana Hashimi	
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: HASHIMI GROUP E-Mail: adrianahashimi@gmail.com Telefon: 0694812026
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

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

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-545640-07-20

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 11/08/2020

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