

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

GJENDJA E REGJISTRIMIT

| | | |
|--|---|------------------|
| 1. Numri unik i identifikimit të subjektit (NUIS) | M115090250 | |
| 2. Data e Regjistrimit | 09/03/2021 | |
| 3. Emri i Subjektit | LATVAX COMPANY FARMAE | |
| 4. Forma ligjore | SHPK | |
| 5. Data e themelimit | 08/03/2021 | |
| 6. Kohëzgjatja | Nga: 08/03/2021 | |
| 7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri | Tirane Kashar YZBERISH Rruga Besim Alla, Pallati Alfa, Hyrja 4, Zyra nr.14, Yzberish, Kashar, Tirane. | |
| 8. Kapitali | 100.000,00 | |
| 8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave | 1,00 | |
| 9. Objekti i aktivitetit | Prodhim, programim dhe asistence mirembajtje për software dhe rrjete informatike. Përgatitja dhe mirembajtja e faqeve të internetit. Përgatitja dhe mirembajtja e aplikacioneve të ndryshme. Menaxhimi i qendrave të përpunimit të të dhënave dhe të rrjeteve elektronike të cdo lloji. | |
| 10. Administratori/ët | Santo Vassallo | |
| 10.1 Afati i emërimit | Nga: 08/03/2021 | Deri: 08/03/2026 |
| 11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore | | |
| 11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka) | | |
| 12. Ortakët | SantoVassallo | |
| 12.1 Vlera e kapitalit | Para: 100.000,00 | Natyre: |
| 12.2 Numri i pjesëve | 1,00 | |
| 12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%) | 100,00 | |
| <i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i> | | |
| 13. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit | | |

| | |
|---|--|
| 14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht | Emri Tregtar: LATVAX COMPANY FARMAE E-Mail: info@coretrealbania.al Telefon: 0692387288 |
| 15. Statusi: | Aktiv |

[Lista e Dokumenteve:](#)

[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-669643-03-21

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 14/10/2021

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)