

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)	M11517019K	
2. Data e Regjistrimit	17/03/2021	
3. Emri i Subjektit	Dr.Medical Clinic	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	11/03/2021	
6. Kohëzgjatja	Nga: 11/03/2021	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane TIRANE Njesia Administrative Nr.10, Rruga Myslym Shyri, Apartamenti Nr.3	
8. Kapitali	100,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	3,00	
9. Objekti i aktivitetit	Poliklinikë mjekësore, konsulta shëndetësore .Ekzaminime imazherike dhe analiza laboratorike. Stomatologji dhe fizioterapi	
10. Administratori/ët	Mirald Gina	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 11/03/2021	Deri: 11/03/2026
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	AndriÇabeli	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 34,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	34,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	MiraldGina	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 33,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	

13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	33,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Ortakët	RenardPlaku	
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 33,00	Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00	
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	33,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
15. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
16. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: mirelajaso@hotmail.com Telefon: 0692090996	
17. 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)

Dokumenti i autorizimit

Regjistrimi Fillestar: CN-672965-03-21

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 22/10/2021

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)