

## 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)	M16908004J	
2. Data e Regjistrimit	08/07/2021	
3. Emri i Subjektit	New Vision Center	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	07/07/2021	
6. Kohëzgjatja	Nga: 07/07/2021	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Shkoder Shkoder SHKODER Lagjja Vasil Shanto, Rruga Kol Idromeno, Zona Kadastrale 8593, Nr.pasurie 1190+1-1	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Tregetim me shumice e pakice si, syze optike, syze dielli, lente optike, lente kontakti, lente kozmetike.Ofrimi i shërbimit të vizitave optometrike (matje e dioptrisë).Eksportimi dhe shitja e pajisjeve mjekësore.Eksportim dhe shitja e aksesorëve, konfeksioneve, veshjeve dhe prodhimeve industriale të ndryshme	
10. Administratori/ët	Besiana Turhani	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 07/07/2021	Deri: 06/07/2026
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	MaksimMarku	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 51.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	51,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	ShkëlzenLlazani	

13.1 Vlera e kapitalit	Para: 49.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	49,00	
<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	Emri Tregtar: New Vision Center E-Mail: shkoder@myoptika.al Telefon: 0694045458	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

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

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-737667-07-21

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 10/02/2022

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