

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)	M12003035B	
2. Data e Regjistrimit	03/08/2021	
3. Emri i Subjektit	AMBROSE DENTAL INSTITUTE	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	14/07/2021	
6. Kohëzgjatja	Nga: 14/07/2021	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane TIRANE Rruga Labinoti 38, Perballe Ambasadës Amerikane, Kati 2, Tirane, Shqipëri.	
8. Kapitali	2.000.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Institut, qender trajnimesh pas universitare për mjekë dentiste dhe laborante dentare. Klinike dentare dhe laborator dentar. Shërbime të grafisë dentare. Turizëm dentar, ofrimin e të gjitha shërbimeve dentare pacientëve të huaj duke përfshirë edhe udhëtimin, akomodimin, guidën turistike në Tirane, etj. Importim dhe Eksportim të produkteve dentare për realizimin e aktivitetit të shoqërisë. Shoqëria mund të kryejë çdo aktivitet tjetër biznesi, i cili nuk është i ndaluar nga ligji, i zbatueshëm, në Republikën e Shqipërisë	
10. Administratori/ët	Anastas Spiro	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 19/08/2021	Deri: 19/08/2026
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	Anastas Spiro	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 2.000.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	100,00	

- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)	
13. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit	
14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: ambrosealbania@gmail.com Telefon: +355 682007447
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-761454-07-21

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 15/02/2022

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)