

## 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)	M01404017R	
2. Data e Regjistrimit	04/02/2020	
3. Emri i Subjektit	JONI - MED	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	23/01/2020	
6. Kohëzgjatja	Nga: 23/01/2020	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Kashar YZBERISH Rruga "Tre Dëshmorët", Kompleksi "Lorena", kati I-rë, zonë kadastrale nr. 8210.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Import – Eksport; Tregtim me shumicë dhe pakicë të artikujve të ndryshëm Farmaceutik; Ushqimeve plotësuese dhe vitaminave; Barnave të ndryshme; Pajisje mjeksore dhe gjithçka në fushën e farmaceutikës.	
10. Administratori/ët	Jon Zeqiraj	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 23/01/2020	Deri: 23/01/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	JonZeqiraj	
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: JONI - MED E-Mail: jzeqiraj@hotmail.com	

	Telefon: +38349620870
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-458132-01-20

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i te dhenave te regjistruara
28/07/2021	<p>Numri i ceshtjes: CN-759429-07-21 (APLIKIM PER DEPOZITIM PASQYRA FINANCIARE) Arsyet e hapjes se ceshtjes: Depozitimi i pasqyrave financiare te vitit 2020</p> <p><u>Lista e Dokumenteve:</u> <a href="#">Dokumenti i autorizimit</a> <a href="#">Mandati i Pageses</a> <a href="#">Akti i miratimit te bilancit nga asambleja subjektit, ose nga individi tregtar</a> <a href="#">Bilanci Kontabël</a></p>

Datë: 12/04/2022

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