

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)	M31503055H	
2. Data e Regjistrimit	03/03/2023	
3. Emri i Subjektit	PHARMATRES	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	21/02/2023	
6. Kohëzgjatja	Nga: 21/02/2023	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Rruga e Kavajes, Zona Kadastrale Nr.8230, Numer pasurie 7/160, Rrugica perballe Komisarariatit te Polisisë nr.6, Kombinat.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Importues dhe shperndares farmaceutike. Hapje deposh farmaceutike per tregetin me shumice e pakice, import-eksport te medikamenteve mjekesore, kozmetike, estetike dhe aparaturave mjekesore te te gjitha llojeve. Hapje klinikash mjekesore e dentare te thjeshta dhe komplekse si dhe laboratore per analiza te thjeshta dhe komplekse.	
10. Administratori/ët	Kostandin Fype	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 21/02/2023	Deri: 20/02/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	KostandinFype	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)		

13. Ortakët	GracjanaHajdari	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<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	E-Mail: fypekostandin@gmail.com Telefon: 0699879353	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

[Specimenet e nënshkrimit \(firmave,\) të personave që përfaqësojnë shoqërinë përpara të tretëve](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-085371-02-23

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 23/03/2023

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)