



## 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)	M31801503I
2. Data e Regjistrimit	01/06/2023
3. Emri i Subjektit	LetAll
4. Forma ligjore	SHPK
5. Data e themelimit	15/05/2023
6. Kohëzgjatja	Nga: 15/05/202331/12/2073
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Durres Durres Rruga Plazh/13,Nr pasurie 37/331+1-16,zona kadastrale .8518
8. Kapitali	10.000,00
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00
9. Objekti i aktivitetit	Sherbime Turistike, trajnime te ndryshme dhe Konsulence biznesi,
10. Administratori/ët	Zsuzsanna Mahr
10.1 Afati i emërimit	Nga: 15/05/2023 Deri: 14/05/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore	
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)	
12. Administratori/ët	Zsuzsanna Nagy
12.1 Afati i emërimit	Nga: 15/05/2023 Deri: 14/05/2028
13. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore	
13.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)	
14. Ortakët	ZsuzannaMahr
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 5.000,00 Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse</i>	



<i>zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
15. Ortakët	ZsuzsannaNagy	
15.1 Vlera e kapitalit	Para: 5.000,00	Natyre:
15.2 Numri i pjesëve	1,00	
15.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
16. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
17. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: LetAll E-Mail: letall230515@gmail.com Telefon: 0695164095 Kutia Postare: 2002 2002	
18. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i ekspertimit të ekspertit vlerësues të licensuar për pagesën e kapitalit në natyrë](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

[Statuti \(nëse është hartuar si dokument i ndryshëm nga akti i themelimit\)](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-118280-05-23

## HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i të dhënave të regjistruara
---------------------	--

Datë: 20/07/2023

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