

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)	M32028007I	
2. Data e Regjistrimit	28/08/2023	
3. Emri i Subjektit	OKSI SHPK	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	24/08/2023	
6. Kohëzgjatja	Nga: 24/08/2023	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Yzberisht, Rr.Sabri Prevazi, Kati8, AP3, Pallati Vila L, Shkalla 1, Tirane.	
8. Kapitali	10.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	3,00	
9. Objekti i aktivitetit	Sherbim Marketingu dhe komunikimi, menaxhim dhe zhvillim i platformave softuerike, platforma e menaxhimit të mesimdhënies, LMS, Call Center.	
10. Administratori/ët	Rexhina Ismailaj	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 24/08/2023	Deri: 24/08/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	MARCOMAZZANTI	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 4.500,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	45,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	VITTORIOGIANNELLI	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 1.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	

13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	10,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Ortakët	CLAUDIOFACCINI	
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 4.500,00	Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00	
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	45,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
15. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
16. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: OKSI SHPK E-Mail: direzione@securityqualitysystem.it Telefon: 0698637137	
17. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: [CN-192527-08-23](#)

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 18/10/2023

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)