

## 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)	M346186010	
2. Data e Regjistrimit	18/10/2023	
3. Emri i Subjektit	Co Alb-Turk Trans	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	11/10/2023	
6. Kohëzgjatja	Nga: 11/10/2023	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Korce Pogradec Lagjja 4, Rruga Gani Homçani, pasuria 8/90+1-1, Pogradec. 7301	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Transport Mallrash për vete dhe për të tretët, brenda dhe jashte vendit, Import-Eksport. Tregëtim mallrash, materialeve të ndryshme, tregti me shumicë dhe pakicë, artikuj të ndryshëm industrialë, ushqimorë, hidrosanitarë, elektrikë, etj. Si dhe çdo gjë që do të konsiderohet e nevojshme dhe e dobishme për realizimin e qëllimit të aktivitetit të shoqërisë dhe që nuk bie ndesh me legjislacionin shqiptar.	
10. Administratori/ët	Griseld Kosta	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 11/10/2023	Deri: 11/10/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	GriseldKosta	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 100.000,00	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	Emri Tregtar: Co Alb-Turk Trans E-Mail: kostagriseld@gmail.com Telefon: 0696624069 Kutia Postare: 7301 7301
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

[Mandati bankar ose vertetimi i noterit per pagesen e kapitalit ne para - \(nese kapitali eshte paguar\)](#)

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

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-209510-10-23

## HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 01/12/2023

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