

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)	M32226011J	
2. Data e Regjistrimit	26/10/2023	
3. Emri i Subjektit	WellCare	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	17/10/2023	
6. Kohëzgjatja	Nga: 17/10/2023	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane “ Rruga “Aleksandri i Madh ”, Pallati Y & S , Ap nr 4 ,Shkalla 2 , Kati 1, numri i pasurisë 298/212 +2 -4 , ZK 3866 , Vol 103, fq 46	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Aktivitete klinike mjekesore me të gjitha shërbimet (vizita mjekesore të specialiteteve të ndryshme në fushën e mjekesive , diagnostikim , mjekim, terapi ditore dhe shërbime të tjera mjekesore ,analiza të ndryshme , konsulta dhe këshillime mjekesore , check up etj) Aktivitet si qendër diagnostikimi me egzaminim me aparate të ciklit të plate X - rrezatimi (skaner), aparate rontgeni, mamagraf , aparate egzaminimi me baze ultratingujsh (RMI , ECHO) ,laborator klinik biokimik, bakteriologjik, imunologjik, gjenetik , hormonal, citologjik, anatomo- patologjik, markuesit tumoral	
10. Administratori/ët	Ariola Sinaj	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 17/10/2023	Deri: 17/10/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Administratori/ët	Idlir Kuka	
12.1 Afati i emërimit	Nga: 17/10/2023	Deri: 17/10/2028
13. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		

13.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)	
14. Ortakët	IdlirKuka
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00 Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>	
15. Ortakët	AriolaSinaj
15.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00 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: WellCare E-Mail: idirex@gmail.com Telefon: 0697289895
18. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)
[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-212584-10-23

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 07/12/2023

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)