

## 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)	M44102803R	
2. Data e Regjistrimit	02/05/2024	
3. Emri i Subjektit	EPIDAMN-C SHPK	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	30/04/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 30/04/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Vlore Sarande KSAMIL Zona Kadastrale nr. 2297, nr. Pasurie 7/494, Volumi 14, faqe 19, Ksamil, Sarande.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Investitor ne fushen e ndertimeve. Ndertim. Hoteleri. Sherbime Hotelerie.Import - eksport. Transport udhetarësh, detar dhe tokesor, brenda dhe jashte territorit te Republikes se Shqiperise; tregti me shumice e pakice te artikuj industrialë, ushqimore, bujqesore dhe blektorale; prodhim dhe tregtim lule dhe peme dekorative; konfeksione me lende te pare dhe material porositesi; makineri e paisje, artikuj konsumi, detergjente, elektroshtepiake, farmaceutike, materiale ndertimi, hapje dyqane e lokale per restorante e bar bufe, hapje agjensish detare e spedicionere. Katering, etj	
10. Administratori/ët	Klajd Qato	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 30/04/2024	Deri: 30/03/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	KlajdQato	
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: EPIDAMN-C SHPK E-Mail: qatoklajd@gmail.com Telefon: 0674097707
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-281612-05-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 29/05/2024

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