



## 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)	M42909403C	
2. Data e Regjistrimit	09/05/2024	
3. Emri i Subjektit	Kamberaj 03	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	01/05/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 01/05/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Fier Fier Fier, Lagja: Kastriot, Rruga: Rrapi Toska, Pallati nr 1 kati i pare Zona Kadastrale 8531,	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Aktivitete ne fushen e bujqesise dhe te ushqimit, kultivim te drufrutoreve, kulturave bujqesore dhe blegtorale. Aktivitete ne fushen e blektorise, mbareshtim te gjedhit, te imta etj. Marrje toke me qira per zhvillimin e bujqesise nga entet publike dhe private, Administrim dhe tregetim te produkteve bujqesore dhe blektorale, Aktivitete ne fusha te tjera qe lejon ligji.	
10. Administratori/ët	Ralf Kamberaj	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 01/05/2024	Deri: 01/05/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	ArmandoKamberaj	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		



13. Ortakët	RalfKamberaj	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: ralfkamberaj837@gmail.com Telefon: 0692379167	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-284034-05-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 05/06/2024

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