



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)	M417270150	
2. Data e Regjistrimit	27/05/2024	
3. Emri i Subjektit	ORIS DENTAL CLINIC	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	24/05/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 24/05/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Rruga e Kavajes, Pll. 126, kryqezuar me Rr. Vace Zela 1001	
8. Kapitali	400,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	4,00	
9. Objekti i aktivitetit	Klinike dentare	
10. Administratori/ët	Franko Muzaka	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 24/05/2024	Deri: 24/05/2027
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	BesmirGoga	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 100,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	25,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	EmilianBali	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 100,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	25,00	



<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Ortakët	FrankoMuzaka	
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 100,00	Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00	
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	25,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
15. Ortakët	EgliXhindoli	
15.1 Vlera e kapitalit	Para: 100,00	Natyre:
15.2 Numri i pjesëve	1,00	
15.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	25,00	
<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	E-Mail: franko.muzaka1@gmail.com Telefon: 0692682604	
18. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-290989-05-24

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 20/06/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)