



## 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)	M43019401L
2. Data e Regjistrimit	19/06/2024
3. Emri i Subjektit	IC Fier
4. Forma ligjore	SHPK
5. Data e themelimit	06/06/2024
6. Kohëzgjatja	Nga: 06/06/2024
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Fier Fier Lagjja 15 Tetori, Rruga Kastriot Muço, Pasuria nr.4/120+2-3/2, Zona Kadastrale 8533, Pallati nr.25, Shkalla nr.2, Kati i pare nr.3/2
8. Kapitali	100.000,00
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00
9. Objekti i aktivitetit	Tregti te produkteve te ndryshme industriale. Sherbime postare. Kryerja e transporteve kombetare dhe nderkombetare te mallrave te veta dhe per llogari te treteve. Te gjitha veprimtarite dhe sherbimet e tjera ne fushen e transporti, tregtare, financiare, ekonomike dhe te ndryshme te cilat nuk bien ne kundershtim me kushtetuten dhe ligjet e Republikes se Shqiperise.
10. Administratori/ët	Jetmir Kanani
10.1 Afati i emërimit	Nga: 06/06/2024 Deri: 06/06/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore	
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)	
12. Ortakët	Jetmir Kanani
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</i>	



<i>zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	INTEX COURIER	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
13.4 Komentë (nëse ka)		
14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: mirikanani1974@gmail.com Telefon: 0675379460	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Statuti \(nëse është hartuar si dokument i ndryshëm nga akti i themelimit\)](#)

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-303043-06-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i të dhënave të regjistruara
---------------------	--

Data: 10/07/2024

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