

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)	M41930502L	
2. Data e Regjistrimit	30/07/2024	
3. Emri i Subjektit	AESTETIKA DIANA	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	15/07/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 15/07/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Durrës Durrës Rruga Sulejman Kadiu, Nr. 59, Z. K. 8512, Nr. Pas. 22/179 2001	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Qendër bukurie për kujdesin personal.	
10. Administratori/ët	Ivan Ballerani	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 15/07/2024	Deri: 14/07/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Administratori/ët	Remo Tucci	
12.1 Afati i emërimit	Nga: 15/07/2024	Deri: 14/07/2029
13. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
13.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
14. Administratori/ët	Diana Tudos	
14.1 Afati i emërimit	Nga: 15/07/2024	Deri: 14/07/2029
15. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
15.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
16. Ortakët	IvanBallerani	
16.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:

16.2 Numri i pjesëve	1,00	
16.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
17. Ortakët	DianaTudos	
17.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
17.2 Numri i pjesëve	1,00	
17.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
18. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
19. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: AESTETIKA DIANA E-Mail: aestetikadianashpk@gmail.com Telefon: +393284746200	
20. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-338652-07-24

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 05/08/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)