

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)	M41619043A	
2. Data e Regjistrimit	19/04/2024	
3. Emri i Subjektit	AMAR SMART SYSTEM	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	15/04/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 15/04/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Tirane Rr Konferenca e Pezes , pall Lorena Shpk , Dyqani nr 2, Tirane 1001	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	3,00	
9. Objekti i aktivitetit	Shitje me shumice e pakice materiale elektrike , hidraulike , vegla pune , kamera , sisteme alarmi,materiale dhe artikuj hotelerie , sherbim IT ,Sisteme smart home , Etj	
10. Administratori/ët	Xhuljo Dervishi	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 15/04/2024	Deri: 15/04/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	XhuljoDervishi	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 20.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	20,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
13. Ortakët	TaulantGuçe	
13.1 Vlera e kapitalit	Para: 40.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	

13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	40,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Ortakët	IzmirBrika	
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 40.000,00	Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00	
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	40,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
15. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
16. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: Amar Smart System E-Mail: taoguce@yahoo.com Telefon: 0697066636	
17. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-274040-04-24

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 08/08/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)