

## 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)	M41619014J	
2. Data e Regjistrimit	19/04/2024	
3. Emri i Subjektit	New Beauty Clinic	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	16/04/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 16/04/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Bulevardi Gjergj Fishta, Kompleksi Delijorgji, Godina Nr.1, Kati 0(zero), Njesia nr.21, Kodi Postar 1001, Zona Kadastrale 8220, Tiranë 1001	
8. Kapitali	1.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Klinike Estetike dhe kirurgji estetike, shërbim profesional në fushën e estetikës, keshillim dhe ofrim ndërmjetesimi për ndërhyrje të kirurgjise estetike, trajtime të ndryshme të bukurisë, trajtime me lazer e aparatura të tjera të lidhura me estetikën, dermapen, mikrodermoabrazion, jawline contouring, filler për rrudhat, PRP për fytyrën dhe për floket, rrathet e syve, white peeling, gummy smile, microneedling, radiofrekuenca, trajtim celuliti, lipolizë etj	
10. Administratori/ët	Maria Letizia Laporta	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 16/04/2024	Deri: 15/04/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	Maria LetiziaLaporta	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 1.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	100,00	

- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)	
13. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit	
14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: NEW BEAUTY CLINIC E-Mail: letizia.laporta@yahoo.it Telefon: +355697098160
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-275812-04-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Data: 08/08/2024

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