

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)	M42602801M	
2. Data e Regjistrimit	02/02/2024	
3. Emri i Subjektit	Sh-Alb	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	20/01/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 20/01/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Kavaje Ish Materniteti Kavaje,Zona kadastrale nr.8552,pasuria nr.5/114,apartamenti 3-3,kati i 3-te mbi dublex.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Agrobiznes,kultivim të bimeve bujqesore dhe frutore.Ndertimin,investimin,projektimin,rikonstruksionin,mirëmbajtjen e godinave civile,industriale,turistike,bujqesore,ujesjellsa,ujembledhesa,kanalizimeve të ujrave të bardha dhe të zeza,rrugeve,veprave të ndryshme të artit në fushën e ndertimit,impianteve të filtrimit të ujrave.Punimi bonifikimi,elektrike,hidraulike.Pergatitjen dhe montimin e konstruksioneve metalike,dyer dhe dritare metalik,druri dhe plastike.Prodhim,materialesh ndertimi si dhe shitja e tyre.Import-export produkteve të ndryshme ushqimore dhe industriale.	
10. Administratori/ët	Olsid Markja	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 20/01/2024	Deri: 19/01/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	OlsidMarkja	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 100.000,00	Natyre:

12.2 Numri i pjesëve	1,00
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	100,00
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>	
13. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit	
14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: olsidmarkja@gmail.com Telefon: 0693248136
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

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

[Akti i themelimit](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

Regjistrimi Fillestar: [CN-246435-01-24](#)

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 21/08/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)