

## 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)	M42123049I	
2. Data e Regjistrimit	23/09/2024	
3. Emri i Subjektit	Marini Taxi	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	19/09/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 19/09/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Rruga “Andrea Albani “ Nd nr 9, Hyrja 1, Njesia Administrative Nr.6 , Tiranë.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Sherbime taxi, sherbime te transportit te udhetarve	
10. Administratori/ët	Kejdi Halilaga	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 19/09/2024	Deri: 18/09/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	KejdiHalilaga	
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	Tirane Tirane TIRANE AB 239 RF Tirane Tirane TIRANE AB 209 RF	
14. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	E-Mail: kejdihalilaga90@gmail.com Telefon: 0692538143	

15. Statusi:

Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-361580-09-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

Data e regjistrimit	Ndryshimi i te dhenave te regjistruara
07/10/2024	<p>Numri i ceshtjes: CN-366328-10-24 Arsyet e hapjes se ceshtjes: Depozitim i kerkeses date 03.10.2024 per hapje adresash dytesore.</p> <p><u>Kane ndodhur ndryshimet e meposhtme ne Adresat e Aktivitetit:</u> eshte Shtuar Adresa: "<b>Tirane; TIRANE; Tirane; ; TIRANE; AB 239 RF; "</b> eshte Shtuar Adresa: "<b>Tirane; TIRANE; Tirane; ; TIRANE; AB 209 RF; "</b></p> <p><u>Lista e Dokumenteve:</u> <a href="#">Vendim i asamblese se pergjithshme</a> <a href="#">Autorizimi per personin e autorizuar per kryerjen e aplikimit</a></p>

Datë: 28/10/2024

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