

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)	M48325502F	
2. Data e Regjistrimit	25/09/2024	
3. Emri i Subjektit	RADI	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	19/09/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 19/09/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Lezhe Lezhe Gryke-Lumi pasuria me Nr 61/103, zona kadastrale 1879, Lezhë.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	- Në fushen e shit-blerjes së pasurive të paluajtshme me qëllim investimi dhe zhvillimi me karakter turistik. - Në fushen e ndertimeve civile dhe industriale, për vetë dhe për të tjerët. - Në fushen e ngritjes së pikave të shërbimeve, Bar-Bufe, Restorant etj. - Në fushen e shërbimeve Hoteliere dhe Turizmit, në organizimin e tureve turistike. - Në fushen e agjensisë për shitblerje dhe dhenie me qera të pasurive të luajtshme dhe të paluajtshme, agjensitë turistike, agjensitë komisionere etj. - Në fushen e tregtisë me shumicë e pakicë, import –eksport i tyre - si dhe çdo aktivitet të lejuar me ligj.	
10. Administratori/ët	Robert Radi	
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	RobertRadi	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 100.000,00	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: RADI E-Mail: meritagjeci@yahoo.it Telefon: 0692699843 Kutia Postare: 4501 4501
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Dokumenti i autorizimit](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-360911-09-24

HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 30/10/2024

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi
(i nëpunësit të sportelit)