

## 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)	M42411023K	
2. Data e Regjistrimit	11/12/2024	
3. Emri i Subjektit	ADN CLINIC	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	25/11/2024	
6. Kohëzgjatja	Nga: 25/11/2024	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane Rruga Tish Daija, Kompleksi Kika 2,Godina 1C-8, Kati 2, Ap. E,	
8. Kapitali	200.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	1,00	
9. Objekti i aktivitetit	Shitje dhe blerje produktesh dhe shërbimesh në fushën e mjekësisë dhe shëndetësisë; Ofrimi i shërbimeve mjekësore dhe konsulencës për individë dhe biznese; Kryerja e analizave mjekësore, përfshirë analiza gjenetike të AND-së, mikrobiologjike, hormonale, biokimike, etj.;Ushtrimi i aktiviteteve diagnostikuese dhe kuruese në kushte laboratorike; Veprimtari tregtare ndërkombëtare (import-eksport) në pajisje mjekësore, barna dhe produkte shëndetësore; Zhvillimi i trajnimeve dhe fushatave promovionale në fushën e mjekësisë; Ofrimi i shërbimeve mbështetëse për biznese të tjera në sektorin e shëndetësisë dhe mjekësisë.	
10. Administratori/ët	Martin Sala	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 25/11/2024	Deri: 25/11/2029
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	MartinSala	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 200.000,00	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	E-Mail: martinsala89@gmail.com martinsala89@gmail.com Telefon: 0699400800
15. Statusi:	Aktiv

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-390265-12-24

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 28/01/2025

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