

## 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)	M17017902V	
2. Data e Regjistrimit	17/08/2021	
3. Emri i Subjektit	LAST MAN STANDING	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	16/08/2021	
6. Kohëzgjatja	Nga: 16/08/2021	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Kukes Has HAS Rr. Rinia, Nd. 4, Ap. 2	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Entertainment, studio diskografike.	
10. Administratori/ët	Kujdesi Qarri	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 16/08/2021	Deri: 15/08/2025
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Administratori/ët	Maringleni Malaj	
12.1 Afati i emërimit	Nga: 16/08/2021	Deri: 15/08/2025
13. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
13.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
14. Ortakët	KujdesiQarri	
14.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
14.2 Numri i pjesëve	1,00	
14.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)		

15. Ortakët	MaringleniMalaj	
15.1 Vlera e kapitalit	Para: 50.000,00	Natyre:
15.2 Numri i pjesëve	1,00	
15.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	50,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
16. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
17. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: LMS E-Mail: marln.malaj@hotmail.com Telefon: 0696653189	
18. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Mandati bankar ose vertetimi i noterit per pagesen e kapitalit ne para - \(nese kapitali eshte paguar\)](#)

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

[Dokumenti i autorizimit](#)

[Akti i themelimit](#)

Regjistrimi Fillestar: CN-771340-08-21

## HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 17/02/2022

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