

## 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)	M32028005P	
2. Data e Regjistrimit	28/08/2023	
3. Emri i Subjektit	IMMERSIVE MA	
4. Forma ligjore	SHPK	
5. Data e themelimit	24/08/2023	
6. Kohëzgjatja	Nga: 24/08/2023	
7. Zyra qendrore e shoqërisë në Shqipëri	Tirane Tirane RR.Shefqet Musaraj, Nd.14, H.4, Ap.5, Njësia Administrative Nr. 7, 1023, Tiranë, Shqipëri.	
8. Kapitali	100.000,00	
8.1 Numri i përgjithshëm i kuotave	2,00	
9. Objekti i aktivitetit	Projekte dixhitale audiovizuale dhe produksione immersive arti dhe komerciale, dizajn dhe produksione filmike, marketing, inteligjencë artificiale dhe artet gjenerative. Zhvillimi i koncerteve, eventeve, aktiviteteve muzeale dhe të trashëgimisë kulturore etj. Inovacioni, teknologjia dhe zhvillimi rajonal.	
10. Administratori/ët	Arbri Malile	
10.1 Afati i emërimit	Nga: 24/08/2023	Deri: 24/08/2028
11. Procedura e emërimit nëse ndryshon nga parashikimet ligjore		
11.1 Kufizimet e kompetencave (nëse ka)		
12. Ortakët	ArbriMalile	
12.1 Vlera e kapitalit	Para: 70.000,00	Natyre:
12.2 Numri i pjesëve	1,00	
12.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	70,00	
- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)		
13. Ortakët	QemalHasanbelli	

13.1 Vlera e kapitalit	Para: 30.000,00	Natyre:
13.2 Numri i pjesëve	1,00	
13.3 Pjesëmarrja në përqindje (%)	30,00	
<i>- Të përfaqësuarit, (Plotësohet vetëm nëse zotëron kuotën si përfaqësues)</i>		
14. Vende të tjera të ushtrimit të aktivitetit		
15. Të dhëna që njoftohen vullnetarisht	Emri Tregtar: Immersive MA E-Mail: arbi_malile@yahoo.com Telefon: +355672046068	
16. Statusi:	Aktiv	

[Lista e Dokumenteve:](#)

[Akti i themelimit](#)

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

Regjistrimi Fillestar: CN-192519-08-23

### HISTORIKU I REGJISTRIMIT

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

Datë: 18/10/2023

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