



03006631

Data wpływu 2018-02-12

Numer RP 12838/2018

Przyjał Barbara Musiał

Kancelaria Ogólna Urzędu

Zatwierdził

P. A. Bonkowski
13.02.2018
URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WYDZIAŁ ZDROWIA
13-02-2018
503
podpis

OSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (dz.u.z 2015 r. poz.618,788 i 905) ✓			
4. Tytuł zadania publicznego	Festyn integracyjny oraz wycieczka z warsztatami rehabilitacyjnymi.			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.05.2018 r.	Data zakończenia	25.07.2018 r.

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI KOŁO TERENOWE W KOŁOBRZEGU UL. OKOPOWA 15, 78-100 KOŁOBRZEG; TEL: 607 737 812 Nr rachunku bankowego: PKO SA I/O Szczecin, nr 20 1240 3813 1111 0000 4375 6504		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	IZABELLA STEFANOWICZ – Prezes Koła PZN w Kołobrzegu, tel. 692 165 219 e-mail: pznkolobrzeg@wp.pl BOGUMIŁA ŻERKOWSKA – Skarbnik tel. 500 371 881		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
W ramach realizacji zadania Wnioskodawca planuje zorganizować 2 działania: 1. Festyn Integracyjny 20.06.2018 r. Kołobrzeg 2. Warsztaty rehabilitacyjne 9.05.2018 r. Szczecin Ad.1. Festyny mają szczególne znaczenie dla wielu naszych członków ponieważ jest to jedyna masowa impreza integracyjna dla osób z dysfunkcją wzroku. Pozwala nawiązać nowe znajomości oraz kontakty z innymi osobami, mającymi te same problemy związane z niepełnosprawnością wzrokową. Ludzie borykający się z problemami wzrokowymi są spragnieni kontaktu z innymi, chcą dzielić się problemami i radościami. Festyn będzie miał na celu

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

potrzebę uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności i integracji z osobami pełnosprawnymi. Impreza tego rodzaju podniesie poziom aktywności osób niewidomych i słabowidzących, przyczyni się do przeciwdziałania izolacji i monotonii życia codziennego poprzez aktywne uczestnictwo w przygotowaniach i realizacji.

Festyn zostanie zrealizowany 20 czerwca w Kołobrzegu, w miejscu gdzie można zaprosić więcej osób, oraz umożliwić prezentacje artystyczne, przeprowadzić gry i zabawy zespołowe oraz badania zdrowotne. Miejscem spotkania będzie Hala Sportowa „Millenium” w Kołobrzegu.

W ramach otrzymanego dofinansowania dla uczestników Festynu zapewniony będzie catering, wynajem sali oraz nagrody dla prezentujących się artystów i uczestników zabaw i gier.

Przewidywana liczba uczestników Festynu to 70 osób z Kołobrzegu i pobliskich Powiatowych Kół PZN: Białogard, Świdwin, Koszalin, Szczecin. Wszyscy są z województwa zachodniopomorskiego.

Zadanie będzie miało na celu zapobieganie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu.

Ad. 2

Warsztaty rehabilitacyjne będą trwały 6 godzin i odbędą się w maju w Biurze Okręgu Polskiego Związku Niewidomych w Szczecinie. Warsztaty skierowane będą do 30 osób niewidomych i słabowidzących, ich celem będzie podniesienie samodzielności w funkcjonowaniu, zapoznanie z dostępnymi rozwiązaniami technologicznymi i podstawowym sprzętem użytkowym. Warsztaty prowadzone będą przez wykwalifikowanych wykładowców pracujących w Okręgu PZN. Jadąc na warsztaty do Szczecina chcemy połączyć to ze zwiedzaniem ciekawych miejsc wzdłuż wybrzeża, takich jak Międzyzdroje, Kamień Pomorski, Trzęsacz, Świnoujście, Szczecin. **Pokonywanie trudności poruszania się w terenie nieznanym to bardzo duże wyzwanie dla osób niewidomych i słabowidzących. Zadanie to ma na celu podnieść ich wytrwałość w życiu codziennym.**

Koordynatorem działań będzie osoba niepełnosprawna zatrudniona w Kole jako pracownik biurowy.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Rezultaty jaki planujemy osiągnąć to:

1. Podniesienie samodzielności w funkcjonowaniu,
2. Zwiększenie uczestnictwa w życiu lokalnej społeczności.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Organizacja Festynu	2 800,00	2 500,00	300,00
a	Catering 70 osób x 15 zł	1 050,00	750,00	300,00
b	Wynajem Sali/ placu	300,00	300,00	0,00
c	Nagrody rzeczowe dla prezentujących się artystów i uczestników 50 os. x 10 zł	500,00	500,00	0,00
d	Baner i zaproszenia	600,00	600,00	0,00
e	Koordinator zadań	350,00	350,00	0,00
2	Warsztaty rehabilitacyjne z wycieczką wzdłuż wybrzeża	8 580,00	7 500,00	1 080,00
a	Wynajem autokaru	1 700,00	1 500,00	200,00
b	Noclegi 30 os. x 71zł x 2	4 260,00	3 780,00	480,00
c	Wyżywienie 30 os. x 44 zł x 2	2 620,00	2 220,00	400,00
Koszty ogółem:		11 380,00	10 000,00	1 380,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

SKARBNIK
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Koło Kołobrzeg
.....
.....
.....
Bogumiła Zelnowska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI
KOŁO PZN w KOŁOBRZEGU
ul. Okopowa 15a, 78-100 Kołobrzeg
tel. 607 737 812
NIP: 851-25-07-278, REGON: 812014700
KRS Nr: 0000029381

PREZES
Zarządu PZN Koła Kołobrzeg
.....
Izabela Stefanowicz

Data8.02.2018 r.....

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 19.02.2018 godz. 11:32:45

Numer KRS: 0000029381

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	19.07.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	19	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	SZ.XIII NS-REJ.KRS/2760/16/794	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY SZCZECIN-CENTRUM W SZCZECINIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 812014700, NIP: 8512507278
3.Nazwa	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG ZACHODNIOPOMORSKI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR STOWARZYSZEŃ 978 SĄD OKRĘGOWY W SZCZECINIE WYDZIAŁ I CYWILNY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
2.Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 37, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-423, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO BARLINEK
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat MYŚLIBORSKI, gmina BARLINEK, miejsc. BARLINEK
	3.Adres	ul. STRZELECKA, nr 29, lok. ---, miejsc. BARLINEK, kod 74-320, poczta BARLINEK, kraj POLSKA
2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO BIAŁOGARD

	3.Adres	ul. ZWYCIĘSTWA, nr 168, lok. ---, miejsc. KOSZALIN, kod 75-612, poczta KOSZALIN, kraj POLSKA
12	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ŁOBEZ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat ŁOBESKI, gmina ŁOBEZ, miejsc. ŁOBEZ
	3.Adres	ul. NIEPODLEGŁOŚCI, nr 50, lok. ---, miejsc. ŁOBEZ, kod 73-150, poczta ŁOBEZ, kraj POLSKA
13	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO MYŚLIBÓRZ
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat MYŚLIBORSKI, gmina MYŚLIBÓRZ, miejsc. MYŚLIBÓRZ
	3.Adres	ul. ŁUŻYCKA, nr 4, lok. ---, miejsc. MYŚLIBÓRZ, kod 74-300, poczta MYŚLIBÓRZ, kraj POLSKA
14	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO POLICE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat POLICKI, gmina POLICE, miejsc. POLICE
	3.Adres	ul. GRUNWALDZKA, nr 15, lok. ---, miejsc. POLICE, kod 72-010, poczta POLICE, kraj POLSKA
15	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO PYRZYCE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat PYRZYCKI, gmina PYRZYCE, miejsc. PYRZYCE
	3.Adres	ul. PLAC RATUSZOWY, nr 1, lok. ---, miejsc. PYRZYCE, kod 74-200, poczta PYRZYCE, kraj POLSKA
16	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO SŁAWNO
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat SŁAWIEŃSKI, gmina SŁAWNO, miejsc. SŁAWNO
	3.Adres	ul. MARII CURIE - SKŁODOWSKIEJ, nr 9, lok. ---, miejsc. SŁAWNO, kod 76-100, poczta SŁAWNO, kraj POLSKA
17	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO STARGARD
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat STARGARDZKI, gmina STARGARD, miejsc. STARGARD
	3.Adres	ul. SZCZECIŃSKA, nr 17, lok. ---, miejsc. STARGARD, kod 73-110, poczta STARGARD, kraj POLSKA
18	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO CENTRUM
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3.Adres	ul. PIŁSUDSKIEGO, nr 37, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-423, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
19	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO PRAWOBRZEŻE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat M. SZCZECIN, gmina M. SZCZECIN, miejsc. SZCZECIN
	3.Adres	ul. RYDLA, nr 93, lok. ---, miejsc. SZCZECIN, kod 70-783, poczta SZCZECIN, kraj POLSKA
20	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO SZCZECINEK
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat SZCZECINECKI, gmina SZCZECINEK, miejsc. SZCZECINEK
	3.Adres	ul. 9 MAJA, nr 12, lok. 1, miejsc. SZCZECINEK, kod 78-400, poczta SZCZECINEK, kraj POLSKA
21	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO ŚWIDWIN
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat ŚWIDWIŃSKI, gmina ŚWIDWIN, miejsc. ŚWIDWIN

37.2.3), § 37.5, § 38.4, § 38.6, § 39.5, § 40.3, § 52.4, § 62.2, § 62.4
 - USUNIĘTE : § 24.7), § 43.3, § 55.3, § 59.2
 - ZMIANA : § 24 UST. 2 PKT. 9, PKT. 10, PKT. 11, PKT. 12.

Rubryka 5	
1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu
Brak wpisów

Rubryka 7 - Komitet założycielski
Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór	
1.Nazwa organu	PREZYDENT MIASTA SZCZECINA

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	JEDNOSTKA TERENOWA STOWARZYSZENIA REPREZENTOWANA JEST PRZEZ PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU. UMOWY, PEŁNOMOCNICTWA ORAZ WSZELKIE OŚWIADCZENIA WOLI, KTÓRE POCIĄGAJĄ ZA SOBĄ ZOBOWIĄZANIA MAJĄTKOWE LUB ZMIANĘ MAJĄTKU OKRĘGU, WYMAGAJĄ DO SWEJ WAŻNOŚCI PODPISÓW DWÓCH CZŁONKÓW PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU LUB INNYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH PRZEZ PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU LUB INNYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH PRZEZ PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU NA PODSTAWIE UCHWAŁY.	
Podrubryka 1		
Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MAŁOSEK
	2.Imiona	JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	52070302870
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU OKRĘGU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BORUCKI
	2.Imiona	LECH STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	57072204410
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU OKRĘGU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOWALSKA

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	18.12.2006	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	30.03.2007	01.01.2006-31.12.2006
	3	01.04.2008	1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	01.04.2009	1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	*****	UCHWAŁA NR XVII/01/03/2007
	3	*****	1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	*****	1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2005 - 31.12.2005
	2	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE ZA 2006 R
	3	*****	SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI ZA OKRES 1 STYCZNIA 2007 DO 31 GRUDNIA 2007
	4	*****	MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 1 STYCZNIA 2008 DO 31 GRUDNIA 2008, 01.04.2009

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	ZWIĄZEK ZRZESZA OSOBY NIEWIDOME I SŁABO WIDZĄCE, O KTÓRYCH MOWA W §11 UST.2,3 I 4, ZWANE DALEJ NIEWIDOMYMI CELU ICH SPOŁECZNEJ INTEGRACJI, REHABILITACJI, WYRÓWNYWANIA SZANS W DOSTĘPIE DO INFORMACJI, EDUKACJI, ZATRUDNIENIA I SZEROKO POJĘTEJ AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ, A TAKŻE W CELU OCHRONY ICH PRAW OBYWATELSKICH. ZWIĄZEK REPREZENTUJE SVOICH CZŁONKÓW WOBEC ORGANÓW NACZELNYCH PAŃSTWA, ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ORAZ INNYCH INSTYTUCJI.
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

1.Odpłatna działalność statutowa	1	85, 32, C, WSPÓŁDZIAŁANIE Z ORGANIZACJAMI I JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI WŁAŚCIWYMI W ROZWIĄZANIU PROBLEMÓW SOCJALNO-BYTOWYCH OSÓB NIEWIDOMYCH
	2	92, 62, Z, ORGANIZOWANIE ORAZ WSPÓŁDZIAŁANIE W ORGANIZOWANIU RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI SPORT. TURYSTYCZNEJ I REKREACYJNEJ NIEWIDOMYCH
	3	80, 42, B, KSZTAŁCENIE USTAWICZNE DOROSŁYCH I POZOSTAŁE FORMY KSZTAŁCENIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE. ORGANIZOWANIE RÓŻNYCH FORM SZKOLENIA I KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO NIEWIDOMYCH
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 14, D, DZIAŁALNOŚĆ PSYCHOLOGICZNA I PSYCHOTERAPEUTYCZNA
	2	92, 51, B, DZIAŁALNOŚĆ BIBLIOTEK INNYCH NIŻ PUBLICZNE

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 19.02.2018

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>