



Data wystawienia 28.05.2023

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOTCIE ZBIOROWYM)**

0 0 0 0 0 5 2 1 4 5

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

.....
(nazwa oraz numer właściwego rejestru***)

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa/firma **BERYL MED POLAND Sp. z o.o.**

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Miejscowość: **WARSZAWA**

Województwo: **MAZOWIECKIE**

Kraj **POLSKA**

ul. Łopuszańska 36, bud.14C

Powiat:

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o podmiocie zbiorowym **ZAMÓWIENIA PUBLICZNE ZGODNIE Z PRAWEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH Z DNIA 11.09.2019 ROKU Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI**

4. RODZAJ DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

KARTOTEKA PODMIOTÓW ZBIOROWYCH

5. ZAKRES DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

NIE FIGURUJE

Dnia **29. 05. 2023** <28<

w KARTOTECE
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

PREZES ZARZĄDU
Wenikow
Ewa Miecznikowski

.....
(podpis osoby uprawnionej)



STARSZY SPECJALISTA

Edyta Molska



*) Jeżeli zapytanie po
**) Dane identyfikujące
Krajowego Rejestru
dane identyfikujące
***) Wypełnić, jeśli pod

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o podmiocie zbiorowym z Krajowego Rejestru Karnego jest zagrożone grzywną, karą ograniczenia wolności albo karą pozbawienia wolności do lat 2 (art. 25 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym).

opłaty sądowej.
wie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Karnego Sądowego. Jeśli dane wpisane do
nowi prawnemu albo podmiot nie jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego,
nie innego dokumentu, który je zawiera.
..... z innego rejestru niż Krajowy Rejestr Sądowy.