|  |
| --- |
| **DANE STOWARZYSZENIA DO UMOWY***Company’s Data* |
| **Nazwa Stowarzyszenia** *Company’s Name* |  |
|  |
| **Przeważający przedmiot działalności (nr PKD)** *Core business* |  |
| **DANE CZŁONKÓW ZŁOŻYCIELI***Company representative* |
| **Imię i nazwisko***Name and Surname* | 1. |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address*  |  |
|  |  |
| **PESEL** |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |
|  |
| **Stanowisko w Stowarzyszeniu(***Position in the company* |  |
|  |
| **Obywatelstwo**[*Citizenship*](https://pl.pons.com/t%C5%82umaczenie/angielski-polski/citizenship) |  |
|  |

**DANE CZŁONKÓW ZŁOŻYCIELI**

*Company representative*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko***Name and Surname* | 2. |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address*  |  |
|  |  |
| **PESEL** |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |
|  |
| **Obywatelstwo**[*Citizenship*](https://pl.pons.com/t%C5%82umaczenie/angielski-polski/citizenship) |  |
|  |
| **Stanowisko w Stowarzyszeniu***Position in the company* |  |
|  |
| **DANE CZŁONKÓW ZŁOŻYCIELI***Company representative* |
| **Imię i nazwisko***Name and Surname* | 3. |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address*  |  |
|  |  |
| **PESEL** |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |
|  |
| **Obywatelstwo**[*Citizenship*](https://pl.pons.com/t%C5%82umaczenie/angielski-polski/citizenship) |  |
|  |
| **Stanowisko w Stowarzyszeniu***Position in the company* |  |
|  |
| **DANE CZŁONKÓW ZŁOŻYCIELI***Company representative* |
| **Imię i nazwisko***Name and Surname* | 4 |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address*  |  |
|  |  |
| **PESEL** |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |
|  |
| **Obywatelstwo**[*Citizenship*](https://pl.pons.com/t%C5%82umaczenie/angielski-polski/citizenship) |  |
|  |
| **Stanowisko w Stowarzyszeniu***Position in the company* |  |
|  |
| **POZOSTAŁE DANE DO UMOWY***Other data to the agreement* |
| **Data rozpoczęcia świadczenia usług przez Twoje Wirtualne Biuro***Date of commencement of the service from the Twoje Wirtualne Biuro* |  |
|  |
| **Wybrany Pakiet:\*\****Choosing package* | **Proszę podkreślić wybrany Pakiet /** Please highlight the selected Package |
| **Okres** | **Pakiet Start***Package Start* | **Pakiet Standard***Package Standard* | **Pakiet Prestiż***Package Prestige* |
| *1 miesiąc* | - | 169 zł/mc | 209 zł/mc |
| *3 miesiące* | 69 zł/mc | 109 zł/mc | 149 zł/mc |
| *6 miesięcy* | 59 zł/mc | 99 zł/mc | 139 zł/mc |

|  |
| --- |
| **LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH** *List of people authorized*  |
| **Imię i nazwisko***Name, Surname* | **Seria i nr dowodu tożsamości***Series and I /Passport No.* | **Rodzaj upoważnienia***Type of authorization* |
|  |
|  |  | Osoba do reprezentacji stowarzyszenia - tak/nie*Person to represent the Company – yes/no* |
| Osoba do kontaktu – tak/nie*Contact person – yes/no* |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie*Contact person – yes/no* |
|  |  |
|  |  | Osoba do reprezentacji stowarzyszenia - tak/nie*Person to represent the Company – yes/no* |
| Osoba do kontaktu – tak/nie*Contact person – yes/no* |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie*Contact person – yes/no* |
|  |  |
|  |  | Osoba do reprezentacji stowarzyszenia - tak/nie*Person to represent the Company – yes/no* |
| Osoba do kontaktu – tak/nie*Contact person – yes/no* |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie*Contact person – yes/no* |
|

|  |
| --- |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU** *Contact person* |
| **Imię i nazwisko***Name and Surname* |  |
|  |  |
| **Numer telefonu do kontaktu***Contact telephone number* |  |
|  |  |
| **Adres do kontaktu np. adres zamieszkania***Addres for correspondence* |  |
|  |
| **Adres email do powiadamiania o odebranej korespondencji,\****Email address to notify received correspondence* |  |
|  |

*\*Można wpisać kilka adresów email / You can enter several email addresses***BENEFICJENT RZECZYWISTY**Beneficjentami rzeczywistymi **w Stowarzyszeniu**, którzy muszą się zgłosić do **Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych,** są **wszyscy członkowie zarządu stowarzyszenia**The actual beneficiaries in the Association, who must report to the Central Register of Beneficial Owners, are all members of the association's management board. |
| **Imię i nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego***Name and Surname* | **1.** | **2.** |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address* |  |  |  |
|  |  |
| **Obywatelstwo***Citizenship* |  |  |
|  |  |
| **PESEL** *(jeśli brak – data urodzenia)* |  |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |  |
|  |
| **Imię i nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego***Name and Surname* | **3.** | **4.** |
|  |  |
| **Adres Zamieszkania***Address* |  |  |
|  |  |
| **Obywatelstwo***Citizenship* |  |  |
|  |  |
| **PESEL** *(jeśli brak – data urodzenia)* |  |  |
|  |  |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości***Kind, series and number of the ID card* |  |  |
|  |

**Umowę o świadczenie usług podpisujemy przed zarejestrowaniem spółki na adresie naszego biura.**

*We sign the contract for the provision of services before registering the company at the address of our office.*

**Wysyłając niniejsze zamówienie oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję ofertę oraz warunki umowy Twojego Wirtualnego Biura**
*By sending this order, I declare that I have read and accept the offer and the terms of the agreement of your Virtual Office*