|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE FIRMY DO UMOWY**  *Company’s Data* | | | | | | | | |
| **Rodzaj działalności :** | | | | | **SPÓŁKA ISTNIEJĄCA –** *LMITED LIABILITY COMPANY* | | | |
| **Nazwa Firmy**  *Company’s Name* | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Adres firmy**  *Compan Address* | **Ulica**  *Street* | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy**  *Postal Code* | |  | | | | | |
| **Miasto**  *City* | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **NIP** | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Przeważający przedmiot działalności (nr PKD)**  *Core business* | | |  | | | | | |
| **DANE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SPÓŁKĘ**  *DATA OF PERSONS REPRESENTING THE COMPANY* | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko**  *Name and Surname* | | | | 1. | | | Osoba podpisująca umowę TAK/NIE *Person signing the contract YES/NO* | |
|  | | | |  | | | | |
| **Adres Zamieszkania**  *Address* | **Ulica**  *Street* | | |  | | | | |
| **Kod pocztowy**  *Postal Code* | | |  | | | | |
| **Miasto**  *City* | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **PESEL** | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko**  *Name and Surname* | | | | 2. | | | Osoba podpisująca umowę TAK/NIE *Person signing the contract YES/NO* | |
|  | | | |  | | | | |
| **Adres Zamieszkania**  *Address* | **Ulica**  *Street* | | |  | | | | |
| **Kod pocztowy**  *Postal Code* | | |  | | | | |
| **Miasto**  *City* | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **PESEL** | | | |  | | | | |
| **POZOSTAŁE DANE DO UMOWY**  *Other data to the agreement* | | | | | | | | |
| **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/month* | | | - | | | 169 zł/mc | | 209 zł/mc |
| *3 miesiące/months* | | | 69 zł/mc | | | 109 zł/mc | | 149 zł/mc |
| *6 miesięcy/months* | | | 59 zł/mc | | | 99 zł/mc | | 139 zł/mc |
| **OSOBA/Y UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU**  *Contact person* | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko**  *Name and Surname* | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Numer telefonu do kontaktu**  *Contact telephone number* | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Adres do kontaktu np. adres zamieszkania**  *(adres inny niż rejestrowy)* *Addres for correspondence* | | **Ulica**  *Street* |  | | | | | |
| **Kod pocztowy**  *Postal Code* |  | | | | | |
| **Miasto**  *City* |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Adres email do powiadamiania o odebranej korespondencji,\*\***  *Email address to notify received correspondence* | | |  | | | | | |

*\*\*Można wpisać kilka osób i adresów email/* *You can enter several email addresses*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 firmy - tak/nie *Person to represent the Company – yes/no* | |
| Osoba do kontaktu – tak/nie *Contact person – yes/no* | |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie  *Person to receive correspondence – yes/no* | |
|  |  | | | |
|  |  | | Osoba do reprezentacji firmy - tak/nie *Person to represent the Company – yes/no* | |
| Osoba do kontaktu – tak/nie *Contact person – yes/no* | |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie  *Person to receive correspondence – yes/no* | |
|  |  | | | |
|  |  | | Osoba do reprezentacji firmy - tak/nie *Person to represent the Company – yes/no* | |
| Osoba do kontaktu – tak/nie *Contact person – yes/no* | |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie  *Person to receive correspondence – yes/no* | |
|  |  | | | |
|  |  | | Osoba do reprezentacji firmy - tak/nie *Person to represent the Company – yes/no* | |
| Osoba do kontaktu – tak/nie *Contact person – yes/no* | |
| Osoba do odbioru korespondencji - tak/nie  *Person to receive correspondence – yes/no* | |
| Beneficjentami rzeczywistymi **w spółkach kapitałowych**, którzy muszą się zgłosić do **Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych,** są **udziałowcy** albo **akcjonariusze** posiadający prawo własności **więcej niż 25%** ogólnej liczby udziałów lub akcji w danej spółce. | | | |
| **Imię i nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego**  *Name and Surname* | | **1.** | |
|  | | | |
| **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* | | **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.** | |
|  | | | |
| **Adres Zamieszkania**  *Address* | |  | |
|  | | | |
| **Obywatelstwo** *Citizenship* | |  | |
|  | | | |
| **PESEL** *(jeśli brak – data urodzenia)* | |  | |
|  | | | |
| **Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości** *Kind, series and number of the ID card* | |  | |

**W przypadku większej ilości Beneficjentów proszę resztę osób wpisać poniżej według powyższego wzoru.***In the case of more Beneficiaries, please enter the rest of the beneficiaries below according to the above formula*

**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.*