

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

Załącznik nr 1

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### POUCZENIE co do sposobu 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	Burmistrz Miasta Czeladź			
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 <sup>1)</sup>	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej ✓			
4. Tytuł zadania publicznego	Trasami Dolnego Śląska ✓			
Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej	Data rozpoczęcia	20.05.2018 ✓	Data zakończenia	30.06.2018 ✓

### 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)	
Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „FAMILIA”, organizacja pożytku publicznego KRS 0000168069 41-253 Czeladź, ul. Sikorskiego 5	
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)	Anna Krusiec, 502041852, familia-czeladz@poczta.of.pl

### 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
Zgodnie ze Statutem z pkt. 5 celów Stowarzyszenia " Propagowanie krajoznawstwa, kultury, sztuki i tradycji jako elementów poznawczych i rozwijających zainteresowania oraz promowanie sportu i kultury fizycznej jako czynników poprawiających stan zdrowia, ułatwiających egzystencję i równowagę psychiczną „- Stowarzyszenie „Familia” od wielu lat organizuje coroczną kilkudniową wycieczkę dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów ( jest to grupa 50 osób). W 2018 roku w dniach 8-9-10 czerwca planujemy zapoznać naszych podopiecznych z

<sup>1)</sup> 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.

kilkoma pięknymi miejscami na Dolnym Śląsku (dostępnymi dla osób niepełnosprawnych). W programie przewidziane jest zwiedzanie Świdnicy, Krzeszowa, Kłodzka, Kamieńca Ząbkowickiego- miejsc ważnych ze względu na wartość zabytkową i krajoznawczą . Po przyjeździe do miejsca zakwaterowania, po kolacji odbędzie się wieczorny obchód twierdzy kłodzkiej połączony z krótkim kursem prawidłowego korzystania z kijków do nordic walking dla osób, które do tej pory nie korzystały z tej formy aktywności fizycznej. Zajęcia sportowe poprowadzi wolontarystycznie Barbara Grudzień- Dudek, absolwentka AWF, emerytowany nauczyciel wychowania fizycznego.

W drugim dniu wycieczki wieczorem , po przyjeździe ze spaceru miejskiego po Łądku Zdroju planowane jest spotkanie integracyjne z elementami sportowymi – miniturniej bulle (drużyny rodzinne), rzut do tarczy i inne tego typu działania dostosowane do możliwości naszej grupy. Główny cel wycieczki to: edukacja krajoznawcza i zwiększenie aktywności fizycznej osób niepełnosprawnych.

Zakwaterowanie dla uczestników przewidziane jest w Centrum Noclegowym „Amfiteatr” w Kłodzku- obiekcie przystosowanym do obsługi osób niepełnosprawnych.

Wycieczkę poprowadzi Anna Krusiec – członek PTTK o/Będzin, osoba doświadczona w organizacji wyjazdów dla osób niepełnosprawnych (wolontariat).

Opieki pielęgniarzkiej podjęła się wolontarystycznie Krystyna Smolarz, pielęgniarka z wieloletnim stażem, opiekun osoby niepełnosprawnej.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- 1.Zwiększenie poziomu aktywności fizycznej osób niepełnosprawnych (atrakcyjna forma zadania).
- 2.Przekazanie wiedzy o zwiedzanych miejscach atrakcyjnych krajoznawczo osobom niepełnosprawnym.
- 3.Wzrost samodzielności osób niepełnosprawnych- uczestników zadania-przystosowanie do nowych, nieprzewidzianych sytuacji.
- 4.Zaznajomienie sporej grupy uczestników zadania z formą aktywności „nordic walking”.

## 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 <sup>2)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>3)</sup> (zł)

<sup>2)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>3)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

1.	Koszt transportu	4000,00	4000,00	-
2.	Koszt noclegu	4000,00	-	4000,00
3.	Koszt wyżywienia	6000,00	-	6000,00
4.	Koszt wstępów do obiektów + usługa przewodnicka	3000,00	-	3000,00
5.	Praca koordynatora (pilota wycieczki)	1000,00	-	1000,00
6.	Praca pielęgniarki	400,00	-	400,00
7.	Praca instruktora sportowego	200,00	-	200,00
8.	Zakup sprzętu sportowego (kijki nording walking)	500,00	500,00	-
9.	Ubezpieczenie,	150,00	150,00	-
10.	Wyposażenie apteczki	100,00	-	100,00
11.	Dokumentacja fotograficzna	100,00	-	100,00
12.	Koszty parkingów, pozwoleń	50,00	-	50,00
<b>Koszty ogółem:</b>		19500,00 ✓	4650,00 ✓	14850,00 ✓

Oświadczam(-y), że:

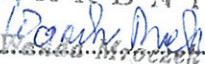
- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne 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.

PREZES STOWARZYSZENIA

  
Anna Krusiec

STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPELNOOSPRAWNYCH  
„FAMILIA” o.p.p.  
41-253 Czeladź, ul. Sikorskiego 5  
NIP 625-22-28-295 REGON 278092239  
KRS 0000168069  
INVEST BANK S.A. O/SOSNOWIEC  
39 1680 1017 0000 3060 0996 7524

Stowarzyszenie „FAMILIA”  
S E A R B N I K

  
Anna Krusiec

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

Data 16.04.2018 .....

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.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 23.04.2018 godz. 14:36:28

**Numer KRS: 0000168069**

**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		21.07.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	10	Data dokonania wpisu	29.08.2017
	Sygnatura akt	KA.VIII NS-REJ.KRS/25944/17/188/NIP		
	Oznaczenie sądu	-----		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 278092239, NIP: 6252228295
3.Nazwa	STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH "FAMILIA"
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat BĘDZIŃSKI, gmina CZELADŹ, miejsc. CZELADŹ
2.Adres	ul. SIKORSKIEGO, nr 5, lok. ---, miejsc. CZELADŹ, kod 41-253, poczta CZELADŹ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	FAMILIA-CZELADZ@POCZTA.OF.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.FAMILIA.CZELADZ.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie	1. STATUT SPORZĄDZONO DNIA 24.10.2002 R.

statutu	2	- 04.10.2005R. -UCHWALONO I PRZYJĘTO NOWY STATUT - 08.05.2007R. -ZMIENIONO STATUT: DO PAR.1 DODANO PKT.3, DO PAR.5 DODANO PKT.13, DO PAR.21 DODAMO PKT.7, DO PAR.22 DODANO PKT. 6 I 7
	3	DATA ZMIANY STATUTU - 1.12.2010 R. 1.ZMIENIONO PUNKT 2 PARAGRAF 5 2.ZMIENIONO PUNKT 13 PARAGRAF 5 DODAJĄC JEDNOCZEŚNIE KLASYFIKACJĘ WG PKD 3.ZMIENIONO PUNKT 9 PARAGRAF 20 4.ZMIENIONO PUNKT 4 PARAGRAF 21 5.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 21 6.ZMIENIONO PUNKT 5 PARAGRAF 22 7.ZMIENIONO PUNKT 6 PARAGRAF 22 8.ZMIENIONO PUNKT 6 (ZDUBLOWANA NUMERACJA) PARAGRAF 22 9.DOPISUJE SIĘ PUNKT 8 PARAGRAF 22 10.DOPISUJE SIĘ PUNKT 9 PARAGRAF 22 11.USUWA SIĘ NIEAKTUALNY WYKAZ CZŁONKÓW ZARZĄDU UMIESZCZONY NA KOŃCU STATUTU

#### 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	STAROSTWO POWIATOWE BĘDZIN
----------------	----------------------------

### Dział 2

#### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA ORAZ ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH WYMAGANE JEST WSPÓLDZIAŁANIE I PODPISY PREZESÓW STOWARZYSZENIA I CZŁONKÓW ZARZĄDU: ZASTĘPCY PREZESA, SKARBNIKA, SEKRETARZA, W RÓŻNEJ KONFIGURACJI: PREZES STOWARZYSZENIA LUB Z-CA PREZESA + SKARBNIK/SEKRETARZ ORAZ INNE.

#### Podrubryka 1

#### Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MROCZEK
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	38112106565

	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUSIEC
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL/REGON	52081212586
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIEŃ
	2.Imiona	STANISŁAWA
	3.Numer PESEL/REGON	47070211741
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WSZELAKA
	2.Imiona	IWONA
	3.Numer PESEL/REGON	75120801284
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GRUDZIEŃ DUDEK
	2.Imiona	BARBARA JANINA
	3.Numer PESEL/REGON	50032806466
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PREZESA
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SINEK
	2.Imiona	ZYGMUNT ALOJZY
	3.Numer PESEL/REGON	49062108411
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOPIŃSKA
	2.Imiona	MARIA IRENA
	3.Numer PESEL/REGON	45110406160
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu	KOMISJA REWIZYJNA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DOROBISZ
	2.Imiona	WANDA
	3.Numer PESEL/REGON	54042304406
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KULA
	2.Imiona	RYSZARD

3	3.Numer PESEL/REGON	41010607331
	4.Numer KRS	****
	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TABAKA
	2.Imiona	WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON	49011309030
	4.Numer KRS	****

**Rubryka 3**

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	08.04.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2008R-31.12.2008R MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OPP 03.04.2009
	2	*****	01.01.2009 - 31.12.2009; 08.04.2010 - SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OPP

**Rubryka 3 - Cel działania organizacji**

1.Cel działania	<p>1. DZIAŁANIE NA RZECZ ROZWIJANIA I PROPAGOWANIA INICJATYW, POSTAW I DZIAŁAŃ SPRZYJAJĄCYCH TWORZENIU WARUNKÓW ROZWOJU, REHABILITACJI I OPIEKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>2. WSPOMAGANIE RZECZOWE I FINANSOWE, W MIARĘ SWOICH MOŻLIWOŚCI, SPECJALNYCH FORM POMOCY I OPIEKI</p> <p>3. PRZYCZYNIANIE SIĘ I TWORZENIE WARUNKÓW GODNEGO ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>4. WSPIERANIE ORGANIZACYJNE I RZECZOWE OSÓB FIZYCZNYCH ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH KTÓRE PODEJMUJĄ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>5. PROPAGOWANIE KRAJOZNAWSTWA, KULTURY, SZTUKI I TRADYCJI JAKO ELEMENTÓW POZNAWCZYCH I ROZWIJAJĄCYCH ZAINTERESOWANIA ORAZ PROMOWANIE SPORTU I KULTURY FIZYCZNEJ JAKO CZYNNIKÓW POPRAWIAJĄCYCH STAN ZDROWIA, UŁATWIAJĄCYCH EGZYSTENCJĘ I RÓWNOWAGĘ PSYCHICZNĄ</p> <p>6. NIESIENIE POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIE SZANS TYCH OSÓB I ICH RODZIN</p> <p>7. PROPAGOWANIE NAUKI, EDUKACJI I OŚWIATY, ZDROWIA I KULTURY ZDROWOTNEJ</p> <p>8. WSPIERANIE ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</p> <p>9. PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ INTEGRACJI I KONTAKTÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I PEŁNOSPRAWNYCH ORAZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ</p>
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego		
1.Odpłatna działalność statutowa	1	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	2	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	3	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	4	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
	5	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
	6	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
2.Nieodpłatna działalność statutowa	1	85, 14, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA- INDYWIDUALNA DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTÓW W DOMACH PACJENTÓW
	2	85, 31, B, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, Z ZAKWATEROWANIEM
	3	85, 32, C, POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, BEZ ZAKWATEROWANIA
	4	91, 33, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	5	92, 72, Z, DZIAŁALNOŚĆ REKREACYJNA POZOSTAŁA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	6	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
	7	88, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
	8	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	9	87, 90, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
	10	93, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
	11	94, 99, Z, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH ORGANIZACJI CZŁONKOWSKICH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

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 , o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 23.04.2018

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)