

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

## KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 02.04.2016 godz. 19:02:55

Numer KRS: 0000587348

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU STOWARZYSZE , INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,  
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

## PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym		20.11.2015	
Ostatni wpis	Numer wpisu	3	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	GD.VIII NS-REJ.KRS/25081/15/354/REGON	
	Oznaczenie s du	-----	

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	STOWARZYSZENIE
2.Numer REGON/NIP	REGON: 363031769, NIP: 8431614219
3.Nazwa	CZŁUCHOWSKIE STOWARZYSZENIE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. POMORSKIE, powiat CZŁUCHOWSKI, gmina CZŁUCHÓW, miejsc. CZŁUCHÓW
2.Adres	ul. FRYDERYKA CHOPINA, nr 24, lok. 1, miejsc. CZŁUCHÓW, kod 77-300, poczta CZŁUCHÓW, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu	1 16.10.2015

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	STAROSTA POWIATU CZŁUCHOWSKIEGO
----------------	---------------------------------

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DLA WAŻNOŚCI O WIADCZENIA WOLI, JAK RÓWNIEŻ WSZELKICH PISM W PRZEDMIOCIE PRAW I OBOWIAZKÓW MAJĄTKOWYCH STOWARZYSZENIA WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU - PREZESA I SKARBNIKA. DLA WAŻNOŚCI INNYCH PISM I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS CZŁONKA ZARZĄDU.

Podrubryka 1
--------------

Dane osób wchodzących w skład organu
--------------------------------------

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZAWADA
	2.Imiona	PIOTR
	3.Numer PESEL/REGON	70013100695
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MICHALAK
	2.Imiona	KRZYSZTOF JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	76061304838
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SEKRETARZ ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BRZEZIŃSKA
	2.Imiona	KAROLINA
	3.Numer PESEL/REGON	83070510923
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	SKARBNIK ZARZĄDU
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SZTUCZKA
	2.Imiona	GRZEGORZ

	3.Numer PESEL/REGON	76120709312
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FOLLEHER LESMAN
	2.Imiona	VIOLETTA MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON	74112408641
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU

Rubryka 2 - Organ nadzoru				
1	1.Nazwa organu		KOMISJA REWIZYJNA	
	Podrubryka 1			
	Dane osób wchodz cych w skład organu			
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SURMA	
		2.Imiona	PIOTR PATRYK	
		3.Numer PESEL/REGON	84040911612	
		4.Numer KRS	****	
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BIE KOWSKI	
		2.Imiona	TOMASZ	
		3.Numer PESEL/REGON	80010209754	
		4.Numer KRS	****	
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KUCHARSKA	
		2.Imiona	DOROTA ANNA	
3.Numer PESEL/REGON		80070410826		
4.Numer KRS		****		

Rubryka 3	
Brak wpisów	

## Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 2 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 3 - Cel działania organizacji	
---------------------------------------	--

1.Cel działania	1.WCIELANIE NIEZRZESZONYCH KRWIODAWCÓW DO NASZEGO KLUBU, 2.DOCIERANIE DO MŁODZIE Y I ZASZCZEPANIE W NICH IDEI POMOCY, 3.POZYSKIWANIE NOWYCH KRWIODAWCÓW, 4.NAWI ZYWANIE KONTAKÓW Z INNYMI KLUBAMI W RAMACH INTEGRACJI RODOWISK HONOROWYCH DAWCÓW KRWI, 5.ROZPOWSZECHNIANIE IDEI KRWIODAWSTWA ORAZ NASZEGO STOWARZYSZENIA, 6.OBRONA INTERESÓW KRWIODAWCÓW.
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu ko cz ym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelno ci

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu maj tku dłu nika w post powaniu w przedmiocie ogłoszenia upadło ci, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadło ci z uwagi na fakt, e maj tek niewypłacalnego dłu nika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów post powania

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, e z egzekucji nie uzyska si sumy wy szej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

## Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Informacja o rozwoju 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 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 02.04.2016

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