

DANE FIRMOWE



MIKSPED PLUS

B. KOZAKIEWICZ, D. MILER Sp. J.
ul. Czubińska 22
05- 822 Milanówek

Biuro:

ul. Gen. L. Okulickiego 19A/7
05-825 Grodzisk Mazowiecki

tel.: + 48 22 724 95 38
+ 48 22 724 47 17
fax: + 48 22 724 46 30
e-mail: biuro@miksped.pl

BOŻENA: +48 668 00 11 33

TADEK: +48 602 31 08 38

DAREK: +48 668 00 11 44

RENATA: +48 602 31 24 82

Płatności i księgowość

PAULINA: +48 664 993 329

NIP: 5291745137

KRS: 0000294087

Regon: 141230334

KONTO BANKOWE :

ING BANK ŚLĄSKI S. A. ODDZ. GRODZISK MAZOWIECKI

50 1050 1924 1000 0023 2548 9157 PLN

IBAN: PL50 1050 1924 1000 0023 2548 9157

SWIFT: INGBPLPW 2204315490/51

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Barska 28/30
Warszawa

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 20.12.2007 godz. 10:38:23

Numer KRS: **0000294087**

ODPIS PEŁNY
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW



Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	30.11.2007
Opis	REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM		
Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/23760/07/881		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

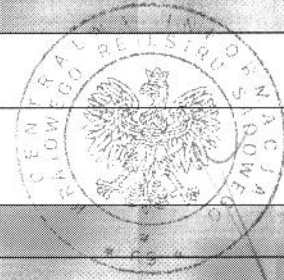
Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Oznaczenie formy prawnej	1	-	SPÓŁKA JAWNA
2.Numer REGON/NIP	-	-	-----
3.Firma, pod którą spółka działa	1	-	MIKSPED PLUS KOZAKIEWICZ MILER SPÓŁKA JAWNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	1	-	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	-	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Siedziba	1	-	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat GRODZISKI, gmina MILANÓWEK, miejsc. MILANÓWEK
2.Adres	1	-	ul. CZUBIŃSKA, nr 22, lok. ---, kod 05-822, poczta MILANÓWEK

Rubryka 3 - Oddziały			
Brak wpisów			

Rubryka 4 - Informacje o umowie

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1. Informacje o zawarciu lub zmianie umowy spółki	1	1	-	15 STYCZNIA 2007 ROKU. 22 LISTOPADA 2007R. ZMIANA PAR.5.



Rubryka 5

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1. Czas, na jaki została utworzona spółka	1	-	NIEOZNACZONY

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	KOZAKIEWICZ
	2. Imiona	1	-	TADEUSZ ANTONI
	3. Numer PESEL/REGON	1	-	62030606177
	4. Numer KRS	-	-	*****
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	1	-	TAK
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	1	-	NIE
	7. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ?	1	-	NIE
	8. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	1	-	NIE
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	MILER
	2. Imiona	1	-	RENATA ELŻBIETA
	3. Numer PESEL/REGON	1	-	73032106626
	4. Numer KRS	-	-	*****
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	1	-	TAK
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	1	-	NIE
	7. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ?	1	-	NIE
	8. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	1	-	NIE

Dział 2

Rubryka 1 - Uprawnieni do reprezentowania spółki				
Lp.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	-	WSPÓLNICY REPREZENTUJĄCY SPÓŁKĘ
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	-	KĄDZY ZE WSPÓLNIKÓW REPREZENTUJE SPÓŁKĘ SAMODZIELNIE.
Podrubryka 1 Dane wspólników reprezentujących spółkę				
Lp.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	KOZAKIEWICZ
	2.Imiona	1	-	TADEUSZ ANTONI
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	62030606177
	4.Numer KRS	-	-	*****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	MILER
	2.Imiona	1	-	RENATA ELŻBIETA
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	73032106626
	4.Numer KRS	-	-	*****

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności				
Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1.Przedmiot działalności przedsiębiorcy	1	1	-	63, 40, C, DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH AGENCJI TRANSPORTOWYCH.
	2	1	-	60, 24, B, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW POJAZDAMI UNIWERSALNYMI
	3	1	-	60, 24, A, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW POJAZDAMI SPECJALIZOWANYMI
	4	1	-	60, 24, C, WYNAJEM SAMOCHODÓW CIĘŻAROWYCH Z KIEROWCĄ
	5	1	-	71, 21, Z, WYNAJEM POZOSTAŁYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU LĄDOWEGO
	6	1	-	63, 12, C, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE TOWARÓW W POZOSTAŁYCH SKŁADOWISKACH
	7	1	-	60, 22, Z, DZIAŁALNOŚĆ TAKSÓWEK OSOBOWYCH
	8	1	-	70, 12, Z, KUPNO I SPRZEDAŻ NIERUCHOMOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK

9	1	-	71, 10, Z, WYNAJEM SAMOCHODÓW OSOBOWYCH
10	1	-	50, 10, B, SPRZEDAŻ DETALICZNA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
11	1	-	50, 30, B, SPRZEDAŻ DETALICZNA CZĘŚCI I AKCESORIÓW DO POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
12	1	-	50, 20, A, KONSERWACJA I NAPRAWA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
13	1	-	50, 20, B, POMOC DROGOWA ORAZ POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI
14	1	-	52, 48, A, SPRZEDAŻ DETALICZNA MEBLI, WYPOSAŻENIA BIUROWEGO, KOMPUTERÓW ORAZ SPRZĘTU TELEKOMUNIKACYJNEGO
15	1	-	01, 41, B, DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENÓW ZIELENI
16	1	-	55, 2, ---, OBIEKTY NOCLEGOWE TURYSTYKI I MIEJSCA KRÓTKOTRWĄLEGO ZAKWATEROWANIA, POZOSTAŁE
17	1	-	74, 70, Z, SPRZĄTANIE I CZYSZCZENIE OBIEKTÓW
18	1	-	52, 42, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA ODZIEŻY
19	1	-	45, 22, Z, WYKONYWANIE KONSTRUKCJI I POKRYĆ DACHOWYCH

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu upadłościowym poprzez zawieszenie prowadzonych przeciwko niemu egzekucji, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Dział 5

Nie dotyczy

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o połączeniu lub przekształceniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

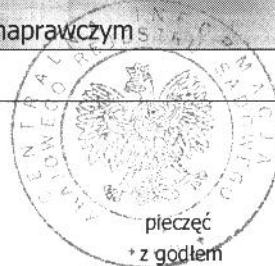
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

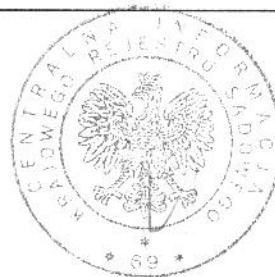


Warszawa, 20.12.2007 godz: 10:38:23

Podpis

[Handwritten signature]

NOWAK KINGA





GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763)



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE
02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIĄ 21
tel.: (0-22) 4642083, faks: (0-22) 8467831

data: 18-12-2007

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku, jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej

o nazwie: **MIKSPED PLUS KOZAKIEWICZ MILER SPÓŁKA JAWNA**

i siedzibie w: województwo MAZOWIECKIE

powiat GRODZISKI, gmina/dzielnica MILANÓWEK

adres: MILANÓWEK, UL. CZUBIŃSKA 22
05-822 MILANÓWEK

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

141230334

Do powyższego numeru przypisane są m.in. następujące informacje:

Szczególne formy prawne: 18 SPÓŁKI JAWNE

Własność: 214 WŁASNOŚĆ KRAJOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

6340C DZIAŁALNOŚĆ POZOSTAŁYCH AGENCJI
TRANSPORTOWYCH

Liczba jednostek lokalnych: 1

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

Uwagi:

- 1/ w przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym należy zgłosić korekty w miejscu otrzymania zaświadczenia niezwłocznie po ich stwierdzeniu,
- 2/ w kontaktach urzędowych i związanych z obrotem gospodarczym należy posługiwać się zaświadczeniem oraz podawać numer identyfikacyjny REGON (9-cyfrowy, a w razie potrzeby 14-cyfrowy) w pieczędłach firmowych i drukach urzędowych (art. 43, ust. 3 Ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej - Dz. U. Nr 88, poz. 439 z późn. zm.),
- 3/ zmiany w cechach objętych wpisem do rejestru należy zgłaszać w ciągu 14 dni od ich zaistnienia w miejscu otrzymania zaświadczenia (art. 42, ust. 2 i 4 ww. ustawy).

Urząd Statystyczny

w Warszawie

tel. (22) 464 20 80

.....
Kierownik Wydziału Rejestrowy
.....
(podpis osoby upoważnionej)
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego

PL



Narzędzia i metody jednostki certyfikującej

INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO
03-301 Warszawa, ul. Jagiellońska 80

PCA
Polski Certyfikat
Kwalifikacji



AG 077

CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH W MIĘDZYNARODOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM RZECZY

Nr **02663/F4/06**

Na podstawie art.38 ust.3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. Nr 125, poz.1371, z 2002 r. Nr 25, poz. 253, Nr 89, poz. 804 i Nr 199, poz. 1671 oraz z 2003 r. Nr 137, poz. 1302 i Nr 149, poz. 1452) stwierdza się, że:

imię, nazwisko: **Tadeusz Kozakiewicz**

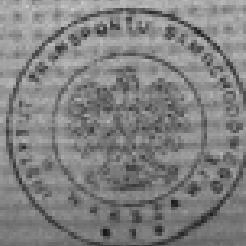
data i miejsce urodzenia: **06 marca 1962** **Milanówek**

zdał(a) egzamin (dnia **16 grudnia 2006**) w zakresie wykonywania międzynarodowego transportu drogowego rzeczy pojazdami samochodowymi.

Niniejszy certyfikat stanowi dowód kompetencji zawodowych niezbędnych do podjęcia i wykonywania międzynarodowego transportu drogowego rzeczy.

Wystawiono w: **WARSZAWA**

dnia: **20 grudnia 2006**



Kierownik Jednostki
Certyfikującej

(podpis)



RZECZPOSPOLITA POLSKA (PL)

Starosta Grodziski

oznaczenie organu

LICENCJA Nr 0118690

na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy

Na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. Nr 125, poz. 1371, z późn. zm.) **udzielam licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego** w zakresie przewozu rzeczy dla:

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy:

**Miksped Plus
Kozakiewicz Miler Spółka Jawna**

Miejsce zamieszkania (siedziba) i adres przedsiębiorcy:

**05 822 Milanówek
ul. Czubińska 22**

Numer w rejestrze przedsiębiorców

albo w ewidencji działalności gospodarczej: **wpis do KRS nr 0000294087**

Niniejsza licencja jest ważna do: **21 styczeń 2058r.**

Udzielono dnia **22 styczeń 2008r.** r.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji stronie przysługuje odwołanie do organu administracji publicznej wyższego stopnia, za pośrednictwem organu, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji (art. 127 §1 i 2, art. 129 §1 i 2 k.p.a.)



STAROSTA

Marek Wieźbicki

podpis i pieczęć organu
udzielającego licencji



903006506487

ORYGINAL

Polisa Pozostała

Okres ubezpieczenia od 2014-01-13 00:00 do 2015-01-12 24:00

Numer pakietu/Umowy generatywnej			
Segment	Pakiet	PKD	Umieralność
B	0		

Polisa jest wznowieniem polisy o numerze 903004385454.

i Dane Ubezpieczonego

Dane ubezpieczającego

Miksped Plus Kozakiewicz Miler Spółka Jawna		Miksped Plus Kozakiewicz Miler Spółka Jawna	
Ul. Czubińska 22 05-822, Milanówek NIP: 5291745137 REGON: 141230334		Ul. Czubińska 22 05-822, Milanówek NIP: 5291745137 REGON: 141230334	

ii Warunki ubezpieczenia

Lp.	Przedmiot i zakres ubezpieczenia	Symbol	Suma ubezpieczenia zł	Składka zł
1	OC spedytora - Przewóz ADR	J03-01	100 000,00 EUR	900,00

Słownie: dziewięćset złotych

Składka razem

900,00

iii Informacja o ubezpieczeniu

Umowę ubezpieczenia zawarto na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia o symbolach TM/OW023/1011 z zastosowaniem postanowień dodatkowych określonych poniżej.

IV Forma i warunki płatności składki ubezpieczeniowej w przypadku płatności odroczonej

Płatna jednorazowo przelewem do dnia 2014-01-20

Wpłata na Indywidualne Konto Polisy w Franku Polity SA

90 1240 6960 6013 9030 0650 6487

Potwierdza się dokonanie wpłaty w kwocie 0,00 zł (słownie: 00/100)

OSWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.06.1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami), Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestia 1, informuje, że:

- jest administratorem Pana/i danych osobowych, potrąconych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz dla celów marketingu bezpośredniego naszych własnych produktów (usług);
- służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych, niż wymienione powyżej, cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie albo osób trzecich, którym są przekazywane te dane - wymaga uzyskania Pana/i uprzedniej zgody.

OSWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznane się z treścią pełnomocnictwa do zawarcia umowy ubezpieczenia w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA oraz potwierdzam, że przed zawarciem umowy otrzymałem tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nią i zaakceptowałem ich treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę by moje dane osobowe, przekazane Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie, mogły być udostępnione Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń na życie Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie oraz podmiotom wymienionym na stronie internetowej, pod adresem: www.ergohestia.pl do przetwarzania dla celów marketingu bezpośredniego ich własnych produktów (usług).*

* Od wyrażenia zgody na powyższe nie uzależnia się zawarcia umowy ubezpieczenia. W przypadku braku zgody Ubezpieczającego na treść powyższej klauzuli, prosimy o wyrażenie zgody na stronie internetowej.

Umowę ubezpieczenia zawarto w

Grodzisk Mazowiecki

dnia 2014-01-13

MIKSPED PLUS
Kozakiewicz Miler Sp. j.
05-822 Milanówek, ul. Czubińska 22
TEL: 022 724 47 17 FAX: 022 724 46 30
REGON: 141230334
NIP: 5291745137

Wzrostowa programowa
iPegaz
2.90.5.2013-12-13 12:07

AGENCJA NESTOR
05-825 Grodzisk Maz., ul. Daleka 11
Alicja Dorocińska
Tel. 506 110 190

Telefonię i Centrum Obsługi Klientów
Hestia Kontakt 0 801 107 107
lub 053 555 5 555

Infolinia 801 107 107*, 58 555 5 555
*opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora

www.ergohestia.pl





ING Bank Śląski S.A.
ul. Sokolska 34
40-086 Katowice

Potwierdzenie transakcji

Nr transakcji w ING Banku Śląskim S.A.: 97202177741 Data księgowania: 13.01.2014 Data transakcji: 13.01.2014

Dane Platnika:

50 1050 1924 1000 0023 2548 9157
ING Bank Śląski S.A.
MIKSPED PLUS KOZAKIEWICZ MILER
SPÓŁKA JAWNA
CZUBIŃSKA 22
05-822 MILANÓWEK

Dane Odbiorcy:

90 1240 6960 6013 9030 0650 6487
PEKAO IV F. w Szczecinie (Ośrodek Operacyjno-Rozliczeń)
ERGO HESTIA SA
UL.HESTII 1
81-731 SOPOT

Tytuł:

POLISA NR 903006506487

Szczegóły:

PRZELEW

Kwota:

900,00

Waluta:

PLN

Dokument wygenerowany elektronicznie, nie wymaga pieczęci ani podpisu. Dokument służy do celów informacyjnych. Dokumenty w sprawie Prawa Bankowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 72 z późn. zm.)