

Centralna Ewidencja Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych.

Dział I

Dane przedsiębiorcy

Nr ewidencyjny 1589
Nr rejestrowy 1589-24
Data wpisu do ewidencji 24-01-2000
NIP 7250008822
Oddziały 0
Nazwa podmiotu *Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Biuro Podróży POLAN TRAVEL*
Przedsiębiorca *Wiktorko Piotr*
Forma prawna *os. fiz.*
Województwo *Śląskie*
Organ wpisujący do rejestru *Marszałek Woj. Śląskiego*
Nr zaświadczenia 130
Data wydania zaświadczenia 13-10-2004
Poprzednie nr ewidencyjne
Nr telefonu 033-811-95-50
Nr faksu:
E-mail:

Siedziba

Kraj *Polska*
Ulica *11 LISTOPADA*
Nr domu 60/62
Nr lokalu
Kod pocztowy 43-300
Miejscowość *Bielsko-Biała*

Główne miejsce prowadzenia działalności

Kraj *Polska*
Ulica *11 LISTOPADA*
Nr domu 60/62
Nr lokalu
Kod pocztowy 43-300
Miejscowość *Bielsko-Biała*

Adres do doręczeń

Kraj
Ulica
Nr domu
Nr lokalu
Kod pocztowy
Miejscowość

OSOBY UPOWAŻNIONE DO KIEROWANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM

Imiona Nazwisko *Piotr Wiktorko*

Przedmiot działalności *Organizator/Pośrednik*

Zasięg teryt. *kraj, kraje sąsiadujące z RP, pozostałe kraje europejskie, kraje pozaeuropejskie,*

Zakres i rodzaj działalności

Termin i wysokość przedpłat

2	<i>przedpłaty powyżej 30% ceny imprezy powyżej 30 dni do 180 dni przed rozpoczęciem imprezy</i>
1a	<i>przedpłaty powyżej 30% ceny imprezy powyżej 30 dni do 180 dni przed rozpoczęciem imprezy</i>
3a	<i>przedpłaty powyżej 30% ceny imprezy powyżej 30 dni do 180 dni przed rozpoczęciem imprezy</i>
3b	<i>przedpłaty powyżej 30% ceny imprezy powyżej 30 dni do 180 dni przed rozpoczęciem imprezy</i>

Dział II

Zabezpieczenie finansowe *Gwarancja ubezpieczeniowa*

Gwarant / ubezpieczyciel *AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A.*

Dział III

Wysokość zabezpieczenia finansowego *390 000.00 PLN*

Wysokość zabezpieczenia finansowego w EURO *88 321.22 EUR*

Termin obowiązywania zabezpieczenia finansowego *17-09-2018*

Dział IV

Informacja o zakazie wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru, wykreśleniu z rejestru na wniosek przedsiębiorcy, wszczęciu postępowania w sprawie wykreślenia z rejestru, zawieszeniu działalności, niewypłacalności.

Przyczyna

Data

Opis

Informacje o osobie akceptującej:

Osoba akceptująca: *Agnieszka Myrcha*

Data akceptacji: *2017-09-19*

Telefon: *222443194*