

Wpisy Podmiotu w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych

Identyfikator złożonego wniosku: **B4991FBC736242DC97CAC2747384316F**
 Data i godzina złożenia wniosku: **2022-07-20 13:49:08**
 Data i czas udostępnienia wniosku: **2022-07-20 13:49:08**

Kryteria wyszukiwania

NIP/identyfikator trustu: **5272367467**
 Data od: **2022-07-20**
 Data do: **2022-07-20**

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Podstawowe dane Podmiotu

Początkowa data prezentacji zgłoszenia:	2022-07-20	Końcowa data prezentacji zgłoszenia:	2022-07-20
Nazwa podmiotu:	SERVIER POLSKA SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Miejscowość:	WARSZAWA
NIP/identyfikator trustu:	5272367467	Kod pocztowy:	01-248
KRS:	0000098374	Ulica:	JANA KAZIMIERZA
Forma organizacyjna:	117 - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Numer domu:	10
		Numer lokalu:	-

Dane Beneficjentów

Pierwsze imię: **OLIVIER**
 Kolejne imiona: **JACQUES, GERARD**
 Nazwisko: **LAUREAU**
 Data urodzenia: **1957-08-20**
 Kraj zamieszkania: **FRANCJA**
 Kraje obywatelstwa: **FRANCJA**

Uprawnienia Beneficjentów

- Inne uprawnienia: **WPŁYW NA DZIAŁALNOŚĆ SPÓŁKI (UPRAWNIENIE DO KIEROWANIA POLITYKĄ FINANSOWĄ I OPERACYJNĄ PODMIOTU). SPÓŁKĄ DOMINUJĄCĄ CAŁEJ GRUPY, DO KTÓREJ NALEŻY SPÓŁKA, JEST SPÓŁKA PRAWA FRANCUSKIEGO „SERVIER S.A.S.”, KTÓREJ SIEDZIBA ZNAJDUJE SIĘ POD ADRESEM 50 RUE CARNOT, 92284 SURESNES CEDEX, FRANCJA. FUNDACJA PRAWA NIDERLANDZKIEGO „STICHTING FIRS”, KTÓREJ ADRES TO PROMENADEPLEIN 125, 2711 AB ZOETERMEER, NIDERLANDY, SPRAWUJE KONTROLĘ NAD SPÓŁKĄ SERVIER SAS, W SZCZEGÓLNOŚCI ZE WZGLĘDU NA SVOJE UPRAWNIENIA DO POWOŁYWANIA I ODWOŁYWANIA ZARZĄDZAJĄCYCH TĄ SPÓŁKĄ. OD 16 KWIEŹNIA 2014 R. PRZEDSTAWICIELEM PRAWNYM STICHTING FIRS JEST JEJ PREZES, PAN OLIVIER LAUREAU.**

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Reprezentanci/Zgłaszający

Pierwsze imię: **OLIVIER**
Kolejne imiona: **-**
Nazwisko: **VILAGINES**
PESEL: **67062914175**
Data urodzenia:
Kraj obywatelstwa: **FRANCJA**
Kraj zamieszkania: **FRANCJA**
Funkcja zgłaszającego: **zgłaszający - członek zarządu**

Pierwsze imię: **JOANNA**
Kolejne imiona: **MAŁGORZATA**
Nazwisko: **DREWLA**
PESEL: **66092800061**
Data urodzenia:
Kraj obywatelstwa: **POLSKA**
Kraj zamieszkania: **POLSKA**
Funkcja zgłaszającego: **zgłaszający - członek zarządu**