



..... dnia 7 czerwca 2024

Wnioskodawca:



Organy wydający interpretacje:
**Prezes Narodowego Funduszu
Zdrowia**
Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia
Ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa

Znak pisma: NFZ-BP.5202.23.2024

Uzupełnienie wniosku o wydanie pisemnej interpretacji przepisów

Działając w imieniu Spółki na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, w odpowiedzi na wezwanie z dnia 27 maja 2024 w załączeniu przedkładam uwierzytelnione pełnomocnictwo zgodnie z wezwaniem.

Dodatkowo wskazuję zgodnie z wezwaniem:

Ad. 1) lit a) Przedmiot działalności spółki wynikający z KRS:

1. Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy:

66, 22, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW I BROKERÓW UBEZPIECZENIOWYCH

2. Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy

64, 91, Z, LEASING FINANSOWY

63, 12, Z, DZIAŁALNOŚĆ PORTALI INTERNETOWYCH

62, 09, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA W ZAKRESIE TECHNOLOGII
INFORMATYCZNYCH I KOMPUTEROWYCH

62, 03, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ZARZĄDZANIEM URZĄDZENIAMI

62, 02, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z DORADZTWEW W ZAKRESIE INFORMATYKI
62, 01, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM
64, 92, Z, POZOSTAŁE FORMY UDZIELANIA KREDYTÓW
66, 29, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA UBEZPIECZENIA I
FUNDUSZE EMERYTALNE
66, 21, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OCENĄ RYZYKA I SZACOWANIEM
PONIESIONYCH STRAT

Ad. 1) lit. b) Tak wspólnik będzie pełnić funkcje członka zarządu.

Załączniki:

- pełnomocnictwo

