

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 31.01.2017 godz. 18:47:21

**Numer KRS: 0000659744****Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,  
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ****PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		31.01.2017	
Ostatni wpis	Numer wpisu	3	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/46532/16/743/REGON	
	Oznaczenie sądu	-----	

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 366453086, NIP: 6793141588
3.Nazwa	FUNDACJA DOBREGO SMAKU
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. PODHALAŃSKA, nr 7, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 30-430, poczta KRAKÓW, 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 sporządzeniu lub zmianie statutu	1	16.12.2016 R.

Rubryka 5
-----------

1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	NIEOZNACZONY
---	--------------

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu
---------------------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 7 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór
-------------------------------------

1.Nazwa organu	MINISTER ZDROWIA, PREZYDENT MIASTA KRAKOWA
----------------	--

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA FUNDACJI UPOWA NIONY JEST KA DY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE.

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

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

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WĄSIK
	2.Imiona	TOMASZ JANUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	84021900677
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU

Rubryka 2 - Organ nadzoru
---------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3
-----------

Brak wpisów
-------------

## Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach
--

Brak wpisów
-------------

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

1.Cel działania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. PROMOWANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA ORAZ WPŁYWU ZBILANSOWANEJ I ZRÓWNOWAŻONEJ DIETY NA PRAWIDŁOWE FUNKCJONOWANIE ORGANIZMU I PRZECIWDZIAŁANIE CHOROBY.</li> <li>2. ORGANIZOWANIE WARSZTATÓW EDUKACYJNO-KULINARNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY.</li> <li>3. PROPAGOWANIE I PROMOWANIE AKTYWNEGO STYLU ŻYCIA WŚRÓD DZIECI, MŁODZIEŻY I OSÓB DOROSŁYCH, W TYM RÓWNIEŻ OSÓB STARSZYCH, PROMOWANIE SPORTU I TURYSTYKI, JAKO SPOSOBU NA WYMIANĘ DOŚWIADCZEŃ I ZAWĘŻENIE WIĘZI MIĘDZYLUDZKICH, A TAKŻE JAKO FORMĘ SPĘDZANIA WOLNEGO CZASU.</li> <li>4. PROPAGOWANIE DZIAŁAŃ UKAZUJĄCYCH, JAK STYL ŻYCIA WPŁYWA NA NASZE SAMOPOCZUCIE ORAZ ZDROWIE.</li> <li>5. POSZERZANIE ŚWIADOMOŚCI SPOŁECZNEJ W ZAKRESIE NEGATYWNYCH SKUTKÓW BIERNEGO I NIEZDROWEGO TRYBU ŻYCIA.</li> <li>6. PROMOCJA WIEDZY DOTYCZĄCEJ ZDROWEGO STYLU ŻYCIA.</li> </ol>
-----------------	---

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5
-----------

Brak wpisów
-------------

#### Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Wierzytelności
----------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego
---

Brak wpisów
-------------

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

Brak wpisów

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu 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 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 31.01.2017

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