## **Załącznik nr 9 do Umowy**

**Repertorium A Nr .…………./……..**

**AKT NOTARIALNY**

Dnia [●] roku dwa tysiące dwudziestego ([●].[●]..\_\_\_\_) przede mną [●] **Notariuszem   
w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, prowadzącymKancelarię Notarialną w [●], w siedzibie tej Kancelarii, stawili się:

1. [●],syn/córka [●] i [●],według oświadczenia zamieszkały/zamieszkała: [●] (adres miejsca zamieszkania ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania:………., legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym   
   o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], działając w imieniu i na rzecz spółki [●] (dalej jako **„Lider Konsorcjum[[1]](#footnote-1)”**)
2. [●], syn/córka [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały: [●] (adres miejsca zamieszkania: ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania:………., legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym   
   o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], działając w imieniu i na rzecz spółki [●] (dalej jako **„Konsorcjant 1[[2]](#footnote-2)”**)
3. [●], syn/córka [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały: [●] (adres miejsca zamieszkania: ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania:………., legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym   
   o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], działając w imieniu i na rzecz spółki [●] (dalej jako **„Konsorcjant 2[[3]](#footnote-3)”**)

**Lider Konsorcjum, Konsorcjant 1** oraz **Konsorcjant 2** zwani są również dalej łącznie **„Konsorcjantami”**, a każdy z nich z osobna **„Konsorcjantem”**.

**Lider Konsorcjum** który/-rzy oświadczył/-li, iż działa/-ją jako …………….[●][[4]](#footnote-4) spółki/podmiotu pod firmą ……………….[●][[5]](#footnote-5)**,** adres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), uprawniony/-nieni do reprezentacji,----------------------------------------------------------

**Konsorcjant 1** który/-rzy oświadczył/-li, iż działa/-ją jako …………….[●][[6]](#footnote-6) spółki/podmiotu pod firmą ……………….[●][[7]](#footnote-7)**,** adres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), uprawniony/-nieni do reprezentacji,----------------------------------------------------------

**Konsorcjant 2** który/-rzy oświadczył/-li, iż działa/-ją jako …………….[●][[8]](#footnote-8) spółki/podmiotu pod firmą ……………….[●][[9]](#footnote-9)**,** adres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), uprawniony/-nieni do reprezentacji,----------------------------------------------------------

Nadto, **Lider Konsorcjum, Konsorcjant 1, Konsorcjant 2**[●]**[[10]](#footnote-10)** oświadczył/-ją, że:--------------

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające jego/ich albo ograniczające ich uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz spółki/podmiotu[●][[11]](#footnote-11), w szczególności sposób reprezentacji spółki/podmiotu nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[12]](#footnote-12), nie został/-a/-li odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-ni w funkcji ………………[●][[13]](#footnote-13), zapisy umowy/statutu spółki/podmiotu[●][[14]](#footnote-14) nie ograniczają jego/-jej/-ich prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----------------------------------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[15]](#footnote-15) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego upadłości ani też nie wszczęto postępowania restrukturyzacyjnego, lub innego związanego z niewypłacalnością, jak również nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie, ani nie istnieją podstawy faktyczne do jego wszczęcia, nie są potrzebne dodatkowe zgody organów na zaciągniecie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji[●][[16]](#footnote-16)-------

oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[17]](#footnote-17) ………………………………..-------------------------------------------------------

- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, obejmującą dane spółki/podmiotu stan na dzień ………roku, godzina ………., numer **KRS ………..**--------------------------------------------------------------------------------------------

Tożsamość Stawających Notariusz stwierdził na podstawie okazanych dowodów tożsamości o numerach wyżej podanych, a miejsca zamieszkania według oświadczenia Stron. Stawający zapewniają, że nie zachodzą żadne okoliczności powodujące obowiązek zmiany danych zamieszczonych w okazanych przez nich dokumentach, jak również okoliczności, które mogłyby stanowić podstawę ich unieważnienia.---------------------------------------------

**Lider Konsorcjum, Konsorcjant 1, Konsorcjant 2** oświadczają, ponadto, że została mu/-im okazana Klauzula informacyjna dla Klientów Kancelarii Notarialnej jako Administratora danych osobowych zawierająca informacje, o których mowa w szczególności w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), zapoznali się z jej treścią.-------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIA O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI**

**W TRYBIE ART. 777 § 1 PKT 5**

**KODEKSU POSTĘPOWANIA CYWILNEGO**

**§ 1.**

1. Stawający oświadczają, że w dniu [●] [●] [●][[18]](#footnote-18) roku została zawarta Umowa nr [●][[19]](#footnote-19)  
   o dofinansowanie Projektu ……………...[●][[20]](#footnote-20) pod nazwą: …………….[●][[21]](#footnote-21)(zwana dalej „**Umową**”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, REGON: 382836515, NIP: 5252783949, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 451, z późn. zm.) (dalej jako **„Agencja”**), a **Liderem Konsorcjum** i **Konsorcjantem 1, Konsorcjantem 2**, w której Lider Konsorcjum występuje w imieniu i na rzecz Konsorcjantów, Konsorcjum, na mocy której to Umowy udzielone zostało Liderowi Konsorcjum i Konsorcjantom przez Agencję Badań Medycznych dofinansowanie na Projekt (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie ……[●][[22]](#footnote-22);
2. Zgodnie z [●][[23]](#footnote-23) powołanej Umowy, **Lider Konsorcjum oraz Konsorcjanci** zobowiązali się ustanowić na rzecz Agencji Badań Medycznych zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy poprzez ustanowienie na okres realizacji Projektu oraz na okres 5 lat od dnia jego zakończenia oświadczenia o poddaniu się egzekucji w stosunku do Agencji Badań Medycznych w trybie art. 777 § 1 pkt 5 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego.
3. Zgodnie z postanowieniami przywołanej Umowy, **Lider Konsorcjum oraz Konsorcjanci** zobowiązali się do [●][[24]](#footnote-24):…………--------------------------------------------------------------------

**§ 2.**

**1.** [●] [[25]](#footnote-25) który/-a/-rzy oświadcza/-czają, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot pod firmą ……………….[●][[26]](#footnote-26)**,** z siedzibąadres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział … Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w …….pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), że co do wynikającego z opisanej w § 1 tego aktu Umowy obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych w szczególności w zakresie zobowiązania solidarnego pieniężnego wraz z innymi Konsorcjantami wskazanego w treści Umowy, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjumdo dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z udokumentowanymi kosztami podejmowanych działań windykacyjnych i opisanych powyżej w § 1, **poddaje/-ą**  **Lidera Konsorcjum[[27]](#footnote-27)** egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego **na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie**, w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●][[28]](#footnote-28), gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty w terminie wymagalności jakiejkolwiek z kwot wskazanych w Umowie lub z niej wynikających, w tym w szczególności kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów według postanowień Umowy, oraz dwukrotne wezwanie Lidera Konsorcjum do zapłaty kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, na podstawie postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny:…………….. [●][[29]](#footnote-29)), w rozumieniu art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 896, z późn. zm.), co zostanie stwierdzone właściwym dokumentem, zaś bezskuteczny upływ terminu do zapłaty zostanie stwierdzony właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. ---------------------------------------------------------------------------

**2.** [●] [[30]](#footnote-30) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot pod firmą ……………….[●][[31]](#footnote-31)**,** z siedzibąadres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział …..Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w …. pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), że co do wynikającego z opisanej w § 1 tego aktu Umowy obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych w szczególności w zakresie zobowiązania solidarnego pieniężnego wraz z innymi Konsorcjantami oraz Liderem Konsorcjum, wskazanego w treści Umowy, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjumdo dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z udokumentowanymi kosztami podejmowanych działań windykacyjnych i opisanych powyżej w § 1, poddaje/-ą  **Konsorcjanta 1[[32]](#footnote-32)** egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego **na rzecz Agencji Badań Medycznych** **z siedzibą w Warszawie**, w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●][[33]](#footnote-33), gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty w terminie wymagalności jakiejkolwiek z kwot wskazanych w Umowie lub z niej wynikających, w tym w szczególności kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów według postanowień Umowy, oraz dwukrotne wezwanie Lidera Konsorcjum do zapłaty kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, na podstawie postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny:…………….. [●][[34]](#footnote-34)), w rozumieniu art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 896, z późn. zm.), co zostanie stwierdzone właściwym dokumentem, zaś bezskuteczny upływ terminu do zapłaty zostanie stwierdzony właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. ---------------------------------

**3.** [●] [[35]](#footnote-35) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot pod firmą ……………….[●][[36]](#footnote-36)**,** z siedzibąadres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział … Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w ……pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), że co do wynikającego z opisanej w § 1 tego aktu Umowy obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych w szczególności, w zakresie zobowiązania solidarnego pieniężnego wraz z innymi Konsorcjantami oraz Liderem Konsorcjum, wskazanego w treści Umowy, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjumdo dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z udokumentowanymi kosztami podejmowanych działań windykacyjnych i opisanych powyżej w § 1, poddaje/-ą  **Konsorcjanta 2[[37]](#footnote-37)** egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego **na rzecz Agencji Badań Medycznych** **z siedzibą w Warszawie** w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●][[38]](#footnote-38), gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty zapłaty w terminie wymagalności jakiejkolwiek z kwot wskazanych w Umowie lub z niej wynikających, w tym w szczególności kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów według postanowień Umowy, oraz dwukrotne wezwanie Lidera Konsorcjum do zapłaty kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi, na podstawie postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny:…………….. [●][[39]](#footnote-39)), w rozumieniu art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku Prawo pocztowe, co zostanie stwierdzone właściwym dokumentem, zaś bezskuteczny upływ terminu do zapłaty zostanie stwierdzony właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. ----------------------------------------------------------------------------------------

**§ 3.**

Zobowiązanie Lidera Konsorcjum i Konsorcjantów wskazane w § 2 jest zobowiązaniem solidarnym. -----------------------------------------------------------------------------------------------

**§ 4.**

Stawający oświadczają,iż Agencja Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie może wystąpić z wnioskiem o nadanie niniejszemu aktowi notarialnemu klauzuli wykonalności jednokrotnie lub wielokrotnie, co do każdorazowego naruszenia obowiązku zapłaty jakichkolwiek kwot wynikających zpowołanej Umowy lub z nią związanych do wyczerpania maksymalnej kwoty [●][[40]](#footnote-40),w terminie do dnia [●][[41]](#footnote-41).-------------

**§ 5.**

Notariusz wyjaśnił Stawającym skutki wynikające ze złożenia oświadczenia w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego oraz o treści art. 786 Kodeksu postępowania cywilnego oraz o tym, że łączna kwota dochodzonych świadczeń pieniężnych na podstawie niniejszego aktu notarialnego nie może przekraczać kwoty określonej w niniejszym akcie.-

**§ 6.**

Wypisy tego aktu należy wydawać wszystkim podmiotom, wymienionym w treści niniejszego aktu notarialnego, w tym Agencji Badań Medycznych.

**§ 7.**

Koszty tego aktu ponoszą Stawający.

**§ 8.**

Wysokość opłat z niniejszego aktu wynosi: ---------------------------------------------------------

1. taksa notarialna na podstawie § 5 i § 6 w związku z § 3 oraz § 17 ust. 1 pkt 1) Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1473 z późn. zm.) w kwocie:-------------------------------------------------------------------------
2. podatek VAT w wysokości 23% od pobranej taksy notarialnej na podstawie art. 41 w związku z art. 146a [dodanym ustawą z dnia 26 listopada 2010 roku o zmianie niektórych ustaw związanych z realizacją ustawy budżetowej (Dz. U. 2010, Nr 238, poz. 1578)] ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.) w kwocie:

Powyższe opłaty nie obejmują kosztów wypisów tego aktu, które wraz z powołaniem podstawy prawnej ich pobrania zostaną podane na każdym z wypisów oddzielnie.-----------

Zawarte w niniejszym akcie oświadczenie nie podlega podatkowi od czynności cywilnoprawnych zgodnie z treścią art.1 ustawy z dnia 9 września 2000 roku o podatku od czynności cywilnoprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 170 z późn. zm.).--------

**Akt ten został odczytany, przyjęty i podpisany.**

1. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wskazać funkcję z tytułu reprezentacji. [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę wskazać funkcję z tytułu reprezentacji. [↑](#footnote-ref-6)
7. Proszę wskazać nazwę podmioty i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-7)
8. Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/ podmiocie uprawniające do reprezentacji. [↑](#footnote-ref-8)
9. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-9)
10. Proszę o wpisanie oświadczeń każdego z członków Konsorcjum osobno. [↑](#footnote-ref-10)
11. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. Wskazać imię i nazwisko osoby reprezentującej. [↑](#footnote-ref-12)
13. Wskazać funkcję jaką pełni osoba reprezentująca. [↑](#footnote-ref-13)
14. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-14)
15. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
16. Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą okazanie. [↑](#footnote-ref-16)
17. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-17)
18. Uzupełnić datę. [↑](#footnote-ref-18)
19. Uzupełnić numer Umowy. [↑](#footnote-ref-19)
20. Wskazać nazwę Umowy. [↑](#footnote-ref-20)
21. Wskazać nazwę Projektu. [↑](#footnote-ref-21)
22. Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania z Umowy w licznie i słowie. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy. [↑](#footnote-ref-23)
24. Przywołać paragrafy z Umowy o dofinansowanie, wskazać i opisać, tak jak jest w Umowie o dofinansowanie obowiązki dłużnika w sposób dokładny i wzajemne świadczenia wierzyciela, włącznie z przypadkami, które skutkują lub mogą skutkować koniecznością zwrotu dofinansowania. Wymagane jest konkretnie wskazanie świadczenia. [↑](#footnote-ref-24)
25. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-25)
26. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-26)
27. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-27)
28. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-28)
29. Wskazać adres dłużnika. [↑](#footnote-ref-29)
30. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-31)
32. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-32)
33. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-33)
34. Wskazać adres dłużnika. [↑](#footnote-ref-34)
35. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-35)
36. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-36)
37. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-37)
38. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-38)
39. Wskazać adres dłużnika. [↑](#footnote-ref-39)
40. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-40)
41. Uzupełnić zgodnie z Umową. [↑](#footnote-ref-41)