



IMI REPORT

Numer: 26820.1

SD - dyrektywa o usługach - wniosek o informacje

Wniosek - najważniejsze informacje

Daty

| | |
|--|------------|
| Przed upływem ilu dni wymagana jest odpowiedź | 7 |
| Przed upływem ilu dni zostanie wysłana odpowiedź | 7 |
| Data wysłania | 28/05/2021 |
| Data przyjęcia | 28/05/2021 |
| Termin | 04/06/2021 |

Cel i kontekst wniosku

| | |
|---|---|
| | Wniosek ten jest wysyłany, ponieważ niektóre informacje na temat usługodawcy, które są wymagane na mocy ustawodawstwa i/lub przepisów administracyjnych, wymagają sprawdzenia lub nie są dostępne dla wysyłającego wniosek. |
| Nadawca potwierdza, że: | jego właściwy organ nie zwraca się systematycznie do innych państw członkowskich o informacje będące przedmiotem tego wniosku IMI. Ponadto wysyłający nie był w stanie sprawdzić wymaganych informacji w rejestrach online. |
| Powód wysłania wniosku | Informacje przedstawione poniżej budzą wątpliwości co do kompetencji lub etyki zawodowej usługodawcy. Wysyłający wniosek otrzymał skargi od usługobiorców. Zobacz szczegóły poniżej. Wysyłający wniosek otrzymał skargi od konkurentów. Zobacz szczegóły poniżej. Wysyłający wniosek ma w tym przypadku szczególne wątpliwości co do prawidłowości informacji, które otrzymaliśmy od usługodawcy. Zobacz szczegóły poniżej. Inne - zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegóły dotyczące powodu wysłania wniosku | (en) sample text |
| Rodzaj wniosku | Wniosek dotyczący stałego miejsca prowadzenia działalności |
| Kategoria wniosku | [A] Pytania dotyczące usługodawcy i jego działalności [B] Pytania dotyczące reprezentowania usługodawcy [C] Pytania służące ustaleniu, czy usługodawca spełnia wymogi obowiązujące w państwie członkowskim, w którym prowadzi przedsiębiorstwo [D] Pytania dotyczące środków administracyjnych i dyscyplinarnych, rejestru karnego i rejestru dłużników [E] Pytania dotyczące ubezpieczenia, gwarancji finansowych, zgodności z wymogami, kontroli technicznych i sprzętu roboczego [X] Pytania dotyczące załączonych dokumentów |
| Kontekst (w stosownych przypadkach) | (en) sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny wysyłającego (jeżeli istnieje) | sample text |

Dane usługodawcy

Informacje podane przez wysyłającego

| | |
|---|--|
| Rodzaj usługodawcy | Przedsiębiorstwo / spółka |
| Nazwa przedsiębiorstwa/spółki | sample text |
| Forma prawna przedsiębiorstwa | (AT) Aktiengesellschaft, AG |
| Państwo członkowskie prowadzenia przedsiębiorstwa | Austria |
| Nazwa handlowa usługodawcy | Znane |
| Inna nazwa (1) | sample text |
| Inna nazwa (2) | sample text |
| Adres usługodawcy w kraju odbiorcy | Znane |
| Kraj | Austria |
| Województwo / kraj związkowy / region | Burgenland |
| Region/obszar | sample text |
| Miejscowość/miasto | sample text |
| Kod pocztowy | sample text |
| Ulica i numer | sample text |
| Adres usługodawcy w kraju wysyłającego wniosek | Znane |
| Kraj | Austria |
| Województwo / kraj związkowy / region | Burgenland |
| Region/obszar | sample text |
| Miejscowość/miasto | sample text |
| Kod pocztowy | sample text |
| Ulica i numer | sample text |
| Dane kontaktowe usługodawcy | dostępny |
| Numer telefonu | +123456789 |
| Adres e-mail | sample@text.imi |
| Strona internetowa | https://www.sample.com |
| Informacje dodatkowe (inne dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Dane dotyczące przedstawiciela prawnego | dostępny |
| Nazwa przedstawiciela | sample text |
| Dane przedstawiciela (np. dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Rodzaje działalności usługowej | Usługi księgowo, audytorskie i podatkowe Usługi administracji publicznej Usługi w zakresie administracji publicznej, obrony i zabezpieczenia społecznego Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne |
| Numery referencyjne NACE wskazanych sektorów usług | sample text |
| Numer wpisu do rejestru / numer identyfikacji podatkowej / inny numer identyfikacyjny | dostępny |
| Numer wpisu do rejestru handlowego / rejestru przedsiębiorców | sample text |
| Numer wpisu do rejestru działalności | sample text |

| | |
|--|------------------|
| Numer identyfikacji podatkowej / numer VAT | sample text |
| Numer zabezpieczenia społecznego | sample text |
| Inny numer identyfikacyjny | sample text |
| Informacje na temat numeru powyżej (np. dokładny rodzaj): | (en) sample text |
| Informacje dotyczące świadczonej usługi (np. usługobiorcy, obszar geograficzny, na którym świadczona jest usługa, ewentualne ramy czasowe) | (en) sample text |
| Dodatkowe informacje dotyczące działalności usługowej lub usługodawcy | (en) sample text |

[A001] Czy usługodawca prowadzi w Państwa kraju działalność zgodnie z prawem?

| | |
|---|---|
| | [A001] Czy usługodawca prowadzi w Państwa kraju działalność zgodnie z prawem? |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A002] Czy usługodawca jest uprawniony do prowadzenia działalności wskazanej w informacjach o nim?

| | |
|---|--|
| | [A002] Czy usługodawca jest uprawniony do prowadzenia działalności wskazanej w informacjach o nim? |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A003] Czy usługodawca jest uprawniony do świadczenia usług określonych poniżej?

| | |
|--|--------------------------|
| [A003] Czy usługodawca jest uprawniony do świadczenia usług określonych poniżej? (tj. prowadzić działalność związaną z tymi usługami?) | (en) sample text |
| Odpowiedź | Zobacz odpowiedź poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[A004] Czy wiedzą Państwo, jakie usługi usługodawca ma prawo świadczyć w Państwa kraju?

| | |
|--------------------------|--|
| | [A004] Czy wiedzą Państwo, jakie usługi usługodawca ma prawo świadczyć w Państwa kraju? |
| Odpowiedź | Tak |
| Proszę wskazać | Usługi księgowo, audytorskie i podatkowe Usługi administracji publicznej Usługi w zakresie administracji publicznej, obrony i zabezpieczenia społecznego Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne |
| Informacje uzupełniające | (en) sample text |

[A005] Czy dane kontaktowe usługodawcy są prawidłowe?

| | |
|--|---|
| | [A005] Czy dane kontaktowe usługodawcy są prawidłowe? (np. czy odpowiadają one tym, które są znane organom administracji publicznej w Państwa kraju?) |
| Odpowiedź | Nie |
| Czy mogą Państwo podać prawidłowe dane kontaktowe usługodawcy? | Tak |
| Dane kontaktowe usługodawcy | (en) sample text |

[A006] Czy podana nazwa / nazwa handlowa jest prawidłową nazwą przedsiębiorstwa będącego usługodawcą?

| | |
|---|---|
| | [A006] Czy podana nazwa / nazwa handlowa jest prawidłową nazwą przedsiębiorstwa będącego usługodawcą? |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A007] Czy adres odpowiada adresowi siedziby/biura usługodawcy zarejestrowanego przez organy administracji publicznej?

| | |
|---|---|
| | [A007] Czy adres (w zakładce dotyczącej danych usługodawcy) zgadza się z adresem siedziby/biura usługodawcy zarejestrowanego przez organy administracji publicznej? |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A008] Czy mogą Państwo potwierdzić, że usługodawca jest wpisany do rejestru Państwa kraju?

| | |
|-------------------------|---|
| | [A008] Czy mogą Państwo potwierdzić, że usługodawca jest wpisany do rejestru Państwa kraju? |
| Odpowiedź | Tak |
| | Proszę podać dane usługodawcy podane przy rejestracji |
| Nazwa rejestru | (en) sample text |
| Numer wpisu do rejestru | sample text |

[A009] Czy znają Państwo formę prawną usługodawcy świadczącego usługi w Państwa kraju?

| | |
|--------------------------|--|
| | [A009] Czy znają Państwo formę prawną usługodawcy świadczącego usługi w Państwa kraju? |
| Odpowiedź | Tak |
| Proszę wskazać | (AT) Aktiengesellschaft, AG |
| Informacje uzupełniające | (en) sample text |

[A010] Czy usługodawca faktycznie prowadzi działalność ze swojego zakładu w Państwa kraju?

| | |
|--|--|
| | [A010] Czy usługodawca faktycznie prowadzi działalność ze swojego zakładu w Państwa kraju? |
| Odpowiedź | Tak |
| Odpowiedź jest udzielana na podstawie następujących faktów i/lub weryfikacji | (en) sample text |

[A020] Czy wskazana poniżej osoba pracuje dla usługodawcy?

| | |
|---|--|
| | [A020] Czy wskazana poniżej osoba pracuje dla usługodawcy? |
| Imię i nazwisko | sample text |
| Dane identyfikacyjne i inne dane tej osoby | (en) sample text |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A021] Czy wskazana poniżej osoba jest wspólnikiem usługodawcy?

| | |
|--|---|
| | [A021] Czy wskazana poniżej osoba jest wspólnikiem usługodawcy? |
|--|---|

| | |
|---|-------------------------------|
| Imię i nazwisko | sample text |
| Dane identyfikacyjne i inne dane tej osoby | (en) sample text |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A022] Czy wskazana poniżej osoba jest kierownikiem / jednym z kierowników przedsiębiorstwa świadczącego usługi?

| | |
|---|--|
| | [A022] Czy wskazana poniżej osoba jest kierownikiem / jednym z kierowników przedsiębiorstwa świadczącego usługi? |
| Imię i nazwisko | sample text |
| Dane identyfikacyjne i inne dane tej osoby | (en) sample text |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A023] Czy usługodawca aktywnie świadczy w Państwa kraju usługi określone poniżej?

| | |
|--|--|
| [A023] Czy usługodawca aktywnie świadczy w Państwa kraju usługi określone poniżej? | Usługi administracji publicznej Usługi księgowo, audytorskie i podatkowe Usługi w zakresie administracji publicznej, obrony i zabezpieczenia społecznego Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne |
| Szczegóły pytania | (en) sample text |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[A024] Czy w Państwa kraju usługodawca aktywnie świadczy łącznie określone poniżej usługi?

| | |
|--|--|
| [A024] Czy w Państwa kraju usługodawca aktywnie świadczy łącznie określone poniżej usługi? | Usługi administracji publicznej Usługi księgowo, audytorskie i podatkowe Usługi w zakresie administracji publicznej, obrony i zabezpieczenia społecznego Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne |
| Szczegóły pytania | (en) sample text |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:23 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |

| | |
|---|-------------|
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |
|---|-------------|

[B001] Proszę podać informacje na temat przedstawiciela usługodawcy (kierownik/ pełnomocnik/ pełnomocnik handlowy/ przedstawiciel prawny itp.)

| | |
|--|--|
| | [B001] Proszę podać informacje na temat przedstawiciela usługodawcy (kierownik/ pełnomocnik/ pełnomocnik handlowy/ przedstawiciel prawny itp.) |
| Odpowiedź | Możemy podać następujące informacje na temat przedstawicieli usługodawcy |
| Możemy podać szczegóły dotyczące następujących przedstawicieli | a) kierownik b) pełnomocnik c) pełnomocnik handlowy d) przedstawiciel prawny x) inne - szczegóły podano poniżej |
| Imię i nazwisko oraz dane kierownika | (en) sample text |
| Imię i nazwisko oraz dane pełnomocnika | (en) sample text |
| Imię i nazwisko oraz dane pełnomocnika handlowego | (en) sample text |
| Imię i nazwisko oraz dane przedstawiciela prawnego | (en) sample text |
| Imię i nazwisko oraz dane przedstawiciela, w tym informacje na temat jego roli | (en) sample text |

[B002] Czy wskazana poniżej osoba jest upoważniona do samodzielnego podejmowania działań w imieniu usługodawcy/ posiada na to zezwolenie?

| | |
|---|---|
| [B002] Czy wskazana poniżej osoba jest upoważniona do samodzielnego podejmowania działań w imieniu usługodawcy/ posiada na to zezwolenie? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| W jakim charakterze może ta osoba działać? | a) kierownik b) pełnomocnik c) pełnomocnik handlowy d) przedstawiciel prawny x) inne - szczegóły podano poniżej |
| Proszę określić | (en) sample text |

[B003] Czy wskazane poniżej osoby są upoważnione do wspólnego podejmowania działań w imieniu usługodawcy / posiadają na to zezwolenie?

| | |
|--|------------------|
| [B003] Czy wskazane poniżej osoby są upoważnione do wspólnego podejmowania działań w imieniu usługodawcy / posiadają na to zezwolenie? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B004] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy zmienić zakres działalności / zmienić wpis w rejestrze przedsiębiorców?

| | |
|--|------------------|
| [B004] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy zmienić zakres działalności / zmienić wpis w rejestrze przedsiębiorców? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B005] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy sprzedać lub wydzierżawić przedsiębiorstwo?

| | |
|--|------------------|
| [B005] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy sprzedać lub wydzierżawić przedsiębiorstwo? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B006] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonać sprzedaży lub zakupu nieruchomości?

| | |
|--|------------------|
| [B006] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonać sprzedaży lub zakupu nieruchomości? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B007] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonać likwidacji przedsiębiorstwa / zaprzestać działalności?

| | |
|---|------------------|
| [B007] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonać likwidacji przedsiębiorstwa / zaprzestać działalności? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B008] Czy wskazana poniżej osoba może wystawić pełnomocnictwo upoważniające do podejmowania działań w imieniu usługodawcy?

| | |
|---|------------------|
| [B008] Czy wskazana poniżej osoba może wystawić pełnomocnictwo upoważniające do podejmowania działań w imieniu usługodawcy? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B009] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy utworzyć oddział lub założyć przedsiębiorstwo dodatkowe?

| | |
|---|------------------|
| [B009] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy utworzyć oddział lub założyć przedsiębiorstwo dodatkowe? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B010] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy złożyć wniosek o ogłoszenie niewypłacalności?

| | |
|--|------------------|
| [B010] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy złożyć wniosek o ogłoszenie niewypłacalności? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[B011] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy podpisywać sprawozdania finansowe i/lub roczne sprawozdania finansowe?

| | |
|---|------------------|
| [B011] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy podpisywać sprawozdania finansowe i/lub roczne sprawozdania finansowe? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |

| | |
|-----------------------|------------------|
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |
|-----------------------|------------------|

[B012] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonywać płatności / zawierać umowy?

| | |
|--|------------------|
| [B012] Czy wskazana poniżej osoba może w imieniu usługodawcy dokonywać płatności / zawierać umowy? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Proszę określić, czy wartość płatności/umów jest ograniczona, i podać wszelkie inne istotne informacje | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |

[C001] Czy usługodawca prowadzi działalność w sposób zgodny z prawem, tj. spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu?

| | |
|---|--|
| | [C001] Czy usługodawca prowadzi działalność w sposób zgodny z prawem, tj. spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu? |
| Odpowiedź | Nie, zobacz szczegóły poniżej |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C002] Czy podczas świadczenia łącznie usług określonych poniżej usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych/ uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu?

| | |
|--|--|
| [C002] Czy podczas świadczenia łącznie usług określonych poniżej usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych/ uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu? | Usługi księgowe, audytorskie i podatkowe Usługi administracji publicznej Usługi w zakresie administracji publicznej, obrony i zabezpieczenia społecznego Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne |
| Szczegóły pytania | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C010] Czy podczas świadczenia usług w innym państwie członkowskim usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do ubezpieczenia/gwarancji finansowych?

| | |
|---|---|
| | [C010] Czy podczas świadczenia usług w innym państwie członkowskim usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do ubezpieczenia/gwarancji finansowych? |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C011] Czy podczas świadczenia usług usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do ubezpieczenia/ gwarancji finansowych?

| | |
|---|--|
| | [C011] Czy podczas świadczenia usług usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do ubezpieczenia/ gwarancji finansowych? |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C020] Czy przy dostarczaniu usługobiorcom poniższych informacji usługodawca przestrzega wymogów dotyczących informacji, określonych w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu?

| | |
|--|------------------|
| [C020] Czy przy dostarczaniu usługobiorcom poniższych informacji usługodawca przestrzega wymogów dotyczących informacji, określonych w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C021] Czy usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do informacji handlowych, kiedy przekazuje informacje w formie podanej poniżej?

| | |
|---|------------------|
| [C021] Czy usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do informacji handlowych, kiedy przekazuje informacje w formie podanej poniżej? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[C022] Czy usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do informacji handlowych, kiedy korzysta ze środka przekazu określonego poniżej?

| | |
|--|------------------|
| [C022] Czy usługodawca spełnia wymogi określone w obowiązujących w Państwa kraju przepisach prawnych i uregulowaniach dotyczących wykonywania zawodu, które odnoszą się do informacji handlowych, kiedy korzysta ze środka przekazu określonego poniżej? | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |

[D001] Czy mogą Państwo potwierdzić, że w Państwa kraju nie podjęto wobec usługodawcy środków administracyjnych ani dyscyplinarnych?

| | |
|---|--|
| | [D001] Czy mogą Państwo potwierdzić, że w Państwa kraju nie podjęto wobec usługodawcy środków administracyjnych ani dyscyplinarnych? |
| | Należy podać informacje na temat środków, które bezpośrednio odnoszą się do kompetencji lub wiarygodności zawodowej usługodawcy i których nie można już zaskarżyć do sądu. |
| Odpowiedź | Nie |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące środków administracyjnych i dyscyplinarnych należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| | Jeżeli usługodawca podlega środkom administracyjnym i/lub dyscyplinarnym, proszę podać szczegółowe informacje, o ile to możliwe. (np. data podjęcia środków, rodzaj środka) |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego nie mogą Państwo tego potwierdzić | (en) sample text |

[D002] O ile Państwu wiadomo, czy w Państwa kraju lub innym kraju podjęto wobec usługodawcy środki administracyjne lub dyscyplinarne?

| | |
|--|--|
| | [D002] O ile Państwu wiadomo, czy w Państwa kraju lub innym kraju podjęto wobec usługodawcy środki administracyjne lub dyscyplinarne? |
| | Należy podać informacje na temat środków, które bezpośrednio odnoszą się do kompetencji lub wiarygodności zawodowej usługodawcy i których nie można już zaskarżyć do sądu. |
| Odpowiedź | Tak |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące środków administracyjnych lub dyscyplinarnych należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| Proszę podać szczegółowe informacje na temat środków (np. rodzaj środka, data podjęcia środka) | (en) sample text |

[D011] Czy w oparciu o informacje zawarte w Państwa rejestrze karnym mogą Państwo potwierdzić, że na usługodawcę nie nałożono żadnych sankcji karnych?

| | |
|---|---|
| | [D011] Czy w oparciu o informacje zawarte w Państwa rejestrze karnym mogą Państwo potwierdzić, że na usługodawcę nie nałożono żadnych sankcji karnych? |
| | Należy podać informacje na temat sankcji karnych, które bezpośrednio odnoszą się do kompetencji lub wiarygodności zawodowej usługodawcy, których nie można już zaskarżyć do sądu i które miały zastosowanie, kiedy wpłynął wniosek. |
| Odpowiedź | Nie |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące sankcji karnych należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| | Jeżeli usługodawca podlega sankcji karnej, proszę podać szczegółowe informacje, o ile to możliwe. (np. data początku i końca stosowania sankcji) |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego nie mogą Państwo tego potwierdzić | (en) sample text |

[D012] O ile Państwu wiadomo, czy w Państwa kraju nałożono na usługodawcę sankcje karne?

| | |
|---|---|
| | [D012] O ile Państwu wiadomo, czy w Państwa kraju nałożono na usługodawcę sankcje karne? |
| | Należy podać informacje na temat sankcji karnych, które bezpośrednio odnoszą się do kompetencji lub wiarygodności zawodowej usługodawcy, których nie można już zaskarżyć do sądu i które miały zastosowanie, kiedy wpłynął wniosek. |
| Odpowiedź | Tak |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące sankcji karnych należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| Proszę podać szczegółowe informacje na temat sankcji (np. kiedy zostały nałożone) | (en) sample text |

[D021] Czy mogą Państwo potwierdzić, że usługodawca nie jest zarejestrowany w rejestrze dłużników, nie ogłoszono jego niewypłacalności/upadłości ani nie wszczęto żadnego postępowania w sprawie jego niewypłacalności/upadłości?

| | |
|---|--|
| | [D021] Czy mogą Państwo potwierdzić, że usługodawca nie jest zarejestrowany w rejestrze dłużników, nie ogłoszono jego niewypłacalności/upadłości ani nie wszczęto żadnego postępowania w sprawie jego niewypłacalności/upadłości? |
| | Należy podać informacje na temat niewypłacalności/upadłości orzeczonej lub w sprawie której toczy się postępowanie oraz na temat zakończonego postępowania. |
| Odpowiedź | Nie |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące niewypłacalności/upadłości należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| | Jeżeli usługodawca jest zarejestrowany w rejestrze dłużników lub jeżeli postępowanie w sprawie niewypłacalności/ upadłości jest w toku lub zostało zakończone, proszę podać szczegółowe informacje, o ile to możliwe. (np. data ogłoszenia upadłości, data wszczęcia/zakończenia postępowania) |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego nie mogą Państwo tego potwierdzić | (en) sample text |

[D022] O ile Państwu wiadomo, czy usługodawca jest zarejestrowany w rejestrze dłużników / ogłoszono jego niewypłacalność/upadłość lub toczy się wobec niego postępowanie w sprawie niewypłacalności/ upadłości?

| | |
|--|---|
| | [D022] O ile Państwu wiadomo, czy usługodawca jest zarejestrowany w rejestrze dłużników / ogłoszono jego niewypłacalność/upadłość lub toczy się wobec niego postępowanie w sprawie niewypłacalności/ upadłości? |
| | Należy podać informacje na temat niewypłacalności/upadłości orzeczonej lub w sprawie której toczy się postępowanie oraz na temat zakończonego postępowania. |
| Odpowiedź | Tak |
| | Odpowiedzi na pytanie dotyczące niewypłacalności/upadłości należy udzielić w zakresie, w jakim pozwalają na to przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. |
| Proszę podać szczegółowe informacje na temat niewypłacalności/bankructwa i powiązanych postępowań (np. kiedy to stwierdzono) | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |

[E001] Czy instytucja kredytowa/ubezpieczyciel wskazani poniżej są upoważnieni do prowadzenia działalności w charakterze instytucji kredytowej/ubezpieczyciela w Państwa kraju?

| | |
|--|---|
| | [E001] Czy instytucja kredytowa/ubezpieczyciel wskazani poniżej są upoważnieni do prowadzenia działalności w charakterze instytucji kredytowej/ubezpieczyciela w Państwa kraju? |
| Nazwa instytucji/ubezpieczyciela | (en) sample text |
| Dane instytucji/ubezpieczyciela (np. adres, dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E002] Czy usługodawca zawarł umowę z instytucją kredytową/ubezpieczycielem wskazanym poniżej?

| | |
|--|---|
| | [E002] Czy usługodawca zawarł umowę z instytucją kredytową/ ubezpieczycielem wskazanym poniżej? |
| Nazwa instytucji/ubezpieczyciela | (en) sample text |
| Dane instytucji/ubezpieczyciela (np. adres, dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E011] Czy poniższy organ/ usługodawca zajmujący się oceną zgodności jest akredytowany/ został wyznaczony/ został upoważniony do wykonywania usług w zakresie oceny zgodności lub certyfikacji w Państwa kraju?

| | |
|--|---|
| | [E011] Czy poniższy organ/ usługodawca zajmujący się oceną zgodności jest akredytowany/ został wyznaczony/ został upoważniony do wykonywania usług w zakresie oceny zgodności lub certyfikacji w Państwa kraju? |
| Nazwa organu/usługodawcy | (en) sample text |
| Dane organu/usługodawcy (np. adres, dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E012] Czy certyfikat przedstawiony poniżej wydał akredytowany/ wyznaczony/ upoważniony organ/usługodawca zajmujący się oceną zgodności?

| | |
|---|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E021] Czy poniższy organ/ usługodawca został upoważniony do przeprowadzania kontroli technicznych sprzętu roboczego w Państwa kraju?

| | |
|--|---|
| | [E021] Czy poniższy organ/ usługodawca został upoważniony do przeprowadzania kontroli technicznych sprzętu roboczego w Państwa kraju? |
| Nazwa organu/usługodawcy | (en) sample text |
| Dane organu/usługodawcy (np. adres, dane kontaktowe) | (en) sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E022] Czy dokument przedstawiony poniżej został wydany przez organ/usługodawcę, który jest upoważniony do przeprowadzania kontroli technicznej sprzętu roboczego?

| | |
|---|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E023] Czy dokument przedstawiony poniżej stanowi dowód przeprowadzenia przez upoważniony organ kontroli technicznej określonego sprzętu/maszyny?

| | |
|---|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Rodzaj/nazwa maszyny | (en) sample text |
| Numer maszyny | sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E024] Czy określone poniżej maszyny/sprzęt spełniają wymogi w zakresie kontroli technicznej określone w ustawodawstwie obowiązującym w Państwa kraju?

| | |
|---|--|
| | [E024] Czy wskazane poniżej maszyny/sprzęt spełniają wymogi w zakresie kontroli technicznej określone w ustawodawstwie obowiązującym w Państwa kraju? (Usługodawca korzysta z maszyn/sprzętu podczas świadczenia usług w państwie członkowskim, które wysłało ten wniosek) |
| Rodzaj/nazwa maszyny | (en) sample text |
| Numer maszyny | sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[E025] Czy podczas świadczenia usług w Państwa kraju usługodawca korzysta z maszyn/ sprzętu, o których mowa poniżej?

| | |
|--|--|
| | [E025] Czy podczas świadczenia usług w Państwa kraju usługodawca korzysta z maszyn/ sprzętu, o których mowa poniżej? |
|--|--|

| | |
|---|------------------|
| Rodzaj/nazwa maszyny | (en) sample text |
| Numer maszyny | sample text |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |

[X001] Czy przekazana przez usługodawcę załączona kopia/dokument zgadza się z rodzajem dokumentu określonym poniżej?

| | |
|--|---|
| [X001] Czy przekazana przez usługodawcę załączona kopia/dokument zgadza się z rodzajem dokumentu określonym poniżej? | 1. Articles of incorporation 2. Articles of association 3. Memorandum of association 4. Partnership agreement Other, as specified below |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Rodzaj dokumentu | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Szczegółowa odpowiedź | (en) sample text |

[X002] Czy mogą Państwo przesłać nam kopię określonego poniżej dokumentu dotyczącego usługodawcy?

| | |
|---|---|
| [X002] Czy mogą Państwo przesłać nam kopię określonego poniżej dokumentu dotyczącego usługodawcy? | 1. Articles of incorporation 2. Articles of association 3. Memorandum of association 4. Partnership agreement Other, as specified below |
| Rodzaj dokumentu | (en) sample text |
| Odpowiedź | Tak |
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST Uwaga: (en) sample text |

[X003] Czy załączona kopia zgadza się z dokumentem, który został wydany przez właściwy organ w Państwa kraju?

| | |
|-----------|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Odpowiedź | Brak informacji |

| | |
|---|------------------|
| Proszę wyjaśnić, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |
|---|------------------|

[X004] Czy informacje zawarte w kopii/dokumentcie, które załączono poniżej, są ściśle?

| | |
|---|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Szczegółowa odpowiedź / wyjaśnienie, dlaczego informacje są niedostępne | (en) sample text |

[X005] Czy dokument, którego kopię załączono poniżej, jest nadal ważny?

| | |
|--|--|
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Odpowiedź | Brak informacji |
| Proszę podać szczegółowe informacje (określić ewentualną datę upływu ważności / potwierdzić nieograniczony okres ważności, wyjaśnić, dlaczego dokument jest nieważny lub dlaczego informacje są niedostępne) | (en) sample text |

[X091] Dokument 1 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

| | |
|--|--|
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST Uwaga: (en) sample text |
| Odpowiedź | Weryfikacja nie była możliwa. |
| Powody, dla których weryfikacja nie była możliwa | (en) sample text |

[X092] Dokument 2 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

| | |
|--|--|
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST Uwaga: (en) sample text |
| Odpowiedź | Weryfikacja nie była możliwa. |
| Powody, dla których weryfikacja nie była możliwa | (en) sample text |

[X093] Dokument 3 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

| | |
|---------------------------------|--|
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST Uwaga: (en) sample text |
| Odpowiedź | Weryfikacji nie dokonano ze względu na |
| Powody niedokonania weryfikacji | (en) sample text |

[X094] Dokument 4 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

| | |
|---------------------------------|--|
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST Uwaga: (en) sample text |
| Odpowiedź | Weryfikacji nie dokonano ze względu na |
| Powody niedokonania weryfikacji | (en) sample text |

[X095] Dokument 5 - Proszę poświadczyć autentyczność załączonego dokumentu

| | |
|---------------------------------|--|
| Załącznik | Tytuł załącznika: sample text Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST Uwaga: (en) sample text |
| Odpowiedź | Weryfikacji nie dokonano ze względu na |
| Powody niedokonania weryfikacji | (en) sample text |

Dokumenty potwierdzające i informacje dodatkowe

| | |
|--|--|
| Informacje uzupełniające dotyczące wniosku | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU - IMI System Data dodania: 28/05/2021 14:02 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie wniosku | sample text |
| Informacje uzupełniające dotyczące odpowiedzi | (en) sample text |
| Załącznik | Nazwa pliku: Test attachment.pdf Dodany przez: EU Data dodania: 28/05/2021 14:24 CEST |
| Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie odpowiedzi | sample text |
| Lokalny/krajowy numer referencyjny odbiorcy | sample text |

Wiadomości i załączniki

Dane do zarządzania

| | |
|-----------------------|--|
| Formularz | SD - dyrektywa o usługach - wniosek o informacje |
| Rodzaj zarządzania | Request |
| Numer | 26820 |
| Status | Przyjęty |
| Wersja | 1 |
| Ostatnia aktualizacja | 28/05/2021 14:24 CEST |

History

| | |
|--------------|--|
| History Item | Version: 1 Action: Zmieniono wniosek Old status: Przyjęty New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 28/05/2021 14:24 CEST |
|--------------|--|

| | |
|--------------|--|
| History Item | Version: 1 Action: Przyjęto wniosek Old status: Oczekuje na przyjęcie New status: Przyjęty Modified by: USER training Date: 28/05/2021 14:08 CEST |
| History Item | Version: 1 Action: Wysłano wniosek Old status: Kopia robocza New status: Oczekuje na przyjęcie Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 28/05/2021 14:03 CEST |
| History Item | Version: 1 Action: Zapisano wniosek Old status: Status początkowy New status: Kopia robocza Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 28/05/2021 14:02 CEST |

Requesting Authority

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nazwa właściwego organu | European Commission Commission européenne Europäische Kommission |
| Nazwa nieformalna właściwego organu | IMI System |
| Kraj | EU |
| Adres | Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles |
| Nr telefonu | + +32 229 55470 |
| Nr faksu | + +32 229 68867 |
| Adres e-mail | IMI-Helpdesk@ec.europa.eu |

Requesting Coordinator

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nazwa właściwego organu | European Commission Commission européenne Europäische Kommission |
| Nazwa nieformalna właściwego organu | IMI System |
| Kraj | EU |
| Adres | Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles |
| Nr telefonu | + +32 229 55470 |
| Nr faksu | + +32 229 68867 |
| Adres e-mail | IMI-Helpdesk@ec.europa.eu |

Responding Authority

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nazwa właściwego organu | Training authority Training authority Training authority |
| Nazwa nieformalna właściwego organu | |
| Kraj | EU |
| Adres | street and number 1234 town |
| Nr telefonu | +3212345678 |
| Nr faksu | |
| Adres e-mail | training@ec.imi |