

## Wpisy Podmiotu w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych

Identyfikator złożonego wniosku: **F10EBA94C2FB4D49B685F90F4697E934**  
 Data i godzina złożenia wniosku: **2023-11-09 09:10:46**  
 Data i czas udostępnienia wniosku: **2023-11-09 09:10:46**

### Kryteria wyszukiwania

NIP/identyfikator trustu: **9512330076**  
 Data od: **2023-11-09**  
 Data do: **2023-11-09**

*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: **2023-11-09**  
 Nazwa podmiotu: **ASCOR MED**  
 NIP/identyfikator trustu: **9512330076**  
 KRS: **0000374370**  
 Forma organizacyjna: **117 - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Końcowa data prezentacji zgłoszenia: **2023-11-09**  
 Miejscowość: **WARSZAWA**  
 Kod pocztowy: **02-987**  
 Ulica: **SYTA**  
 Numer domu: **177**

### Dane Beneficjentów

Pierwsze imię: **ŁUKASZ**  
 Kolejne imiona: **JERZY**  
 Nazwisko: **REY**  
 PESEL: **83070100076**  
 Kraj zamieszkania: **POLSKA**  
 Kraje obywatelstwa: **FILIPINY**

### Uprawnienia Beneficjentów

1. Pośrednie uprawnienia: **BENEFICJENT POSIADA 50,52% AKCJI W SPÓŁCE WSPÓLNIKA (ASCOR S.A.)**

Pierwsze imię: **DARIUSZ**  
 Kolejne imiona: **MIROSLAW**  
 Nazwisko: **BADURZYŃSKI**  
 PESEL: **85102102137**  
 Kraj zamieszkania: **POLSKA**  
 Kraje obywatelstwa: **POLSKA**

1. Bezpośrednie uprawnienia: **WSPÓLNIK SPÓŁKI Z O.O.**  
 Wielkość udziału: **1072450 PLN**  
 Rodzaj uprzywilejowania: **brak**  
 Opis uprzywilejowania:

### Reprezentanci

Pierwsze imię: **MARIUSZ**  
 Kolejne imiona:  
 Nazwisko: **KONDRUSIEWICZ**  
 PESEL: **67022200731**  
 Data urodzenia:  
 Kraj obywatelstwa: **POLSKA**  
 Kraj zamieszkania: **POLSKA**  
 Funkcja zgłaszającego: **REPREZENTANT**