

Warunki świadczenia usług.

1. Usługodawcą w rozumieniu niniejszej umowy jest firma Rådgivning Trochim z siedzibą w Raufoss wpisana do rejestru przedsiębiorców o numerze organizacyjnym NO 913 671 082.
2. Zleceniodawcą jest osoba fizyczna bądź prawna, udzielająca pełnomocnictwa firmie Rådgivning Trochim do wykonania powierzonego zlecenia.
3. Podpisując poniższą umowę zleceniodawca zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia za świadczone usługi z góry.
4. Koszt zlecenia wynosi 6000 nok. W cenie zawarta jest konsultacja dotycząca prowadzenia firmy w Norwegii.
5. Płatności należy dokonać na konto bankowe w Norwegii o numerze: 1210.49.46206 W tytule przelewu należy podać imię i nazwisko wpłacającego oraz rodzaj zlecenia.
6. Usługa zostaje przyjęta do realizacji po zaksięgowaniu wpłaty.
7. W sytuacji rezygnacji z usługi po otrzymaniu faktury, czyli po sprawdzeniu dokumentów przez usługodawcę, zleceniodawca zostanie obciążony kwotą 150 nok celem pokrycia kosztów przygotowania dokumentacji do realizacji.
8. Korespondencja między usługodawcą, a zleceniodawcą związana ze zleceniem odbywa się drogą elektroniczną bądź telefoniczną, chyba że strony ustaliły inaczej.
9. Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w stopniu koniecznym w realizacji powierzonego zlecenia firmie Rådgivning Trochim.
10. Zleceniodawca oświadcza iż jest świadom jednorazowej opłaty rejestracyjnej spółki w Foretaksregisteret, która wynosi 5570 nok w przypadku rejestracji elektronicznej / 6797 nok w przypadku rejestracji w formie papierowej.
11. Zleceniodawca potwierdza własnoręcznym podpisem, iż zapoznał się z warunkami świadczenia usług oraz iż dane zamieszczone we wniosku są zgodne z prawdą.
12. Skutki podania nieprawdziwych bądź błędnych danych obciążają zleceniodawcę.
13. Zlecenie obejmuje wypełnienie wniosku rejestracyjnego oraz wysłanie go do odpowiedniego urzędu wraz z niezbędną dokumentacją oraz udzielenie konsultacji związanej z prowadzeniem firmy w Norwegii.

.....
Podpis zleceniodawcy

.....
Data i miejscowość

<u>Dane firmy</u>	
Nazwa firmy (w nazwie musi znajdować się określenie AS)	
Adres firmy w Norwegii	
Adres korespondencyjny firmy w Norwegii, proszę podać jeżeli inny niż adres firmy	
Data rozpoczęcia działalności	
Opis działalności (proszę napisać czym będzie się firma zajmować oraz w jakiej branży)	
Kwota kapitału zakładowego, z wyszczególnieniem który ze wspólników ile wpłaci (kapitał minimalny spółki AS wynosi 30 000 nok)	
<u>Dane współwłaściciela spółki - 1</u>	
Imię i nazwisko	
Numer personalny norweski	
Numer telefonu oraz adres email	
Data urodzenia	
Login i hasło do www.altinn.no	
Adres zamieszkania w Norwegii	
Adres zamieszkania w Polsce, proszę podać jeżeli nie posiada się nadanego numeru personalnego norweskiego	



RÅDGIVNING
TROCHIM

<u>Dane współwłaściciela spółki - 2</u>	
Imię i nazwisko	
Numer personalny norweski	
Numer telefonu oraz adres email	
Data urodzenia	
Login i hasło do www.altinn.no	
Adres zamieszkania w Norwegii	
Adres w Polsce, proszę podać jeżeli nie posiada się nadanego numeru personalnego norweskiego	
<u>Dane współwłaściciela spółki - 3</u>	
Imię i nazwisko	
Numer personalny norweski	
Numer telefonu oraz adres email	
Data urodzenia	
Login i hasło do www.altinn.no	
Adres zamieszkania w Norwegii	
Adres w Polsce, proszę podać jeżeli nie posiada się nadanego numeru personalnego norweskiego	
Proszę podać ilość akcji w spółce z uwzględnieniem udziałów przypadających na poszczególnych wspólników (np. 100 akcji po 300 nok daje 30 000 nok kapitału zakładowego, dwóch wspólników wpłacających po 15 000 nok ma po 50 akcji co przekłada się na udział 50%)	



Czy opłata rejestracyjna oraz koszt złożenia wniosku mają zostać pokryte z kapitału zakładowego spółki	
<u>Funkcje pełnione w spółce</u>	
Proszę podać osobę do kontaktu w firmie oraz jej funkcje – prezes, dyrektor, osoba do kontaktu (w przypadku gdy jest to ktoś inny niż współwłaściciel należy podać imię i nazwisko, numer personalny norweski oraz norweski adres zamieszkania tej osoby)	
Kto będzie przewodniczącym zarządu (w przypadku gdy jest to ktoś inny niż współwłaściciel należy podać imię i nazwisko, numer personalny norweski oraz norweski adres zamieszkania tej osoby)	
Kto będzie zastępcą przewodniczącego zarządu (w przypadku gdy jest to ktoś inny niż współwłaściciel należy podać imię i nazwisko, numer personalny norweski oraz norweski adres zamieszkania tej osoby)	
Kto będzie członkiem zarządu, może być więcej niż jedna osoba (w przypadku gdy jest to ktoś inny niż współwłaściciel należy podać imię i nazwisko, numer personalny norweski oraz norweski adres zamieszkania tej osoby)	
Komu będzie przysługiwało prawo podpisu (np. zarządowi wspólnie, przewodniczącemu z osobna, każdemu z członków zarządu z osobna)	
Czy spółka będzie posiadała rewidenta zatwierdzonego przez urząd nadzoru finansowego (należy podać jego dane/dane firmy)	
Czy spółka będzie posiadała autoryzowanego księgowego (należy podać jego dane/dane firmy)	

.....

Podpis osoby składającej wniosek

Lista dokumentów wymagana do złożenia wniosku:

1. Kody do systemu Altinn/MinID, każdego z współwłaścicieli.
2. Potwierdzona kopia dokumentu tożsamości, dotyczy osób które nie mają nadanego norweskiego numeru personalnego (potwierdzenia może dokonać adwokat norweski, autoryzowany norweski księgowy lub rewizor, norweski urząd, norweska policja, konsul)

Wypełnioną tabelkę wraz z pełnomocnictwami (każdy z udziałowców musi wypełnić i podpisać samodzielnie) oraz kopią w/w dokumentów proszę przesłać na adres email: wnioski@nor-radgivning.no

Fullmakt (pełnomocnictwo)

1. Fullmaktsgiver (osoba udzielająca pełnomocnictwa)

Navn (imię i nazwisko)

Adresse (adres)

Fødselsnummer (numer personlany)

Telefonnummer (numer telefonu)

2. Representant

Rådgivning Trochim Org. Nr: 913 671 082

Tomasz Trochim

3. Fullmakt gjelder:

Undertegnede fullmaktsgiver gir herved overnevnte representanter en signaturrett som gir representantene myndighet over søknader formidlet på fullmaktsgiver vegne.

(Nizej podpisany udzielający pełnomocnictwa, daje wyżej wymienionym reprezentantom prawo złożenia podpisu, co daje przedstawicielom władzę nad wnioskiem składanym w imieniu udzielającego pełnomocnictwa)

4. Meddelelser og henvendelser skal skje til fullmaktsgiver (korespondencja w sprawie odbywa się na adres osoby udzielającej pełnomocnictwa).

5. Fullmakten gjelder fra (pełnomocnictwo ważne od)

.....
Sted og dato/Miejsce i data

.....
Underskrift/Podpis