



### Dane podstawowe

Imię  
**BEATA**  
Nazwisko  
**SOBOL**  
Numer NIP  
**5840102722**  
Numer REGON  
**002862846**  
Firma przedsiębiorcy  
**FIRMA RELAX BEATA SOBOL**



### Dane kontaktowe

Adres poczty elektronicznej  
-  
Adres strony internetowej  
-  
Numer telefonu  
-  
Numer faksu  
-

### Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej  
woj. **POMORSKIE**, pow. **Gdańsk**, gm. **Gdańsk**, miejsc. **Gdańsk**, ul. **Startowa**, nr **30A**, **80-461**, poczta **Gdańsk**  
Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej  
-

Adres do doręczeń  
woj. **POMORSKIE**, pow. **Gdańsk**, gm. **Gdańsk**, miejsc. **Gdańsk**, ul. **Startowa**, nr **30A**, **80-461**, poczta **Gdańsk**  
Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw  
**Polska**



### Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności  
**1990-10-01**  
Data rozpoczęcia zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej  
-  
Okres zawieszenia do dnia  
-  
Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej  
-  
Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej  
-  
Data wykreślenia wpisu z rejestru  
-



Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)  
**47.74.Z, 46.33.Z, 46.34.B, 46.37.Z, 46.38.Z, 46.45.Z, 46.46.Z, 46.90.Z, 47.29.Z, 47.75.Z, 47.91.Z, 47.99.Z**  
Mażeńska wspólność majątkowa  
**tak**

Zakaz prowadzenia działalności gospodarczej  
-  
Status wpisu  
**Aktywny**

### Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca