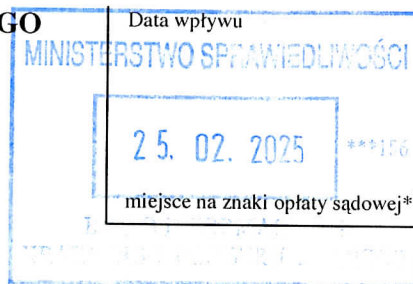
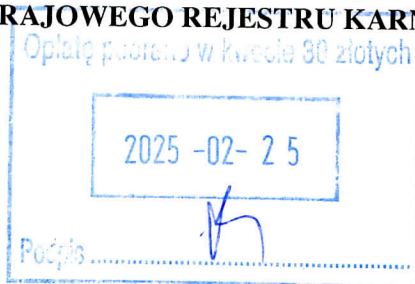


MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

SPIRIT MEDICAL POLAND Sp. z o.o.
Plac Bankowy 2, 00-095 Warszawa
NIP 5252801251, REGON 384372847
KRS 0000803513
biuro@spiritmedical.com



Data wystawienia

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBE**)



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

527133213

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodowe **FELLOWS**
2. Nazwisko (w tym przybrane) **FELLOWS**
3. Imiona **JUSTIN HAROLD PETER**
4. Imię ojca **HAROLD**
5. Imię matki **MARGARET**
6. Data urodzenia **29.12.1966 r.**
7. Nazwisko rodowe matki **SHIPMAN**
8. Miejsce urodzenia **DARELY DALE**
9. Obywatelstwo **BRYTYJSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **3A DUFFIELD ROAD, LITTLE EATON, ENGLAND**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowania przetargowe

art. 108 ust. 1 pkt 2 PZP, DZ. U. z 2023 r. poz. 1605

12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:****)

☒ 1. Kartoteka karna

☐ 2. Kartoteka nieletnich

☐ 3. Kartoteka osób pozbawionych wolności oraz poszukiwanych listem gończym

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie

NIE FIGURUJE

Dnia : 25. 02. 2025 <64<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



SPECJALISTA

Piotr Frydrych

Z upoważnienia
Sygnordolki
(podpis osoby uprawnionej)

*) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
*****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie z Krajowego Rejestru Karnego jest zagrożone grzywną, karą ograniczenia wolności albo karą pozbawienia wolności do lat 2 (art. 25 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym).