

CRBRZG ⁽¹⁾Kod systemowy **CRBRZG (1)****ZGŁOSZENIE INFORMACJI O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH**

Do zgłaszania informacji o beneficjentach rzeczywistych i ich aktualizacji są obowiązane:

1. spółki jawne;
2. spółki komandytowe;
3. spółki komandytowo-akcyjne;
4. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością;
5. spółki akcyjne, z wyjątkiem spółek publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 512 i 685)

A. DANE SPÓŁKI**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

NIP	KRS
6340134205	0000092497
Pełna nazwa	
COIG SPÓŁKA AKCYJNA	
Forma organizacyjna	
116 - Spółka akcyjna	

A.2. AKTUALNY ADRES SIEDZIBY

Miejscowość	Kod pocztowy	
KATOWICE	40-065	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
MIKOŁOWSKA	100	

B. DANE BENEFICJENTÓW**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA**

PESEL	Data urodzenia	
48042603870		
Pierwsze imię	Imię drugie i kolejne	Nazwisko
WOJCIECH	JÓZEF	WAJDA
Kraj obywatelstwa	Kraj zamieszkania	
PL - POLSKA	PL - POLSKA	

B.2. INFORMACJA O WIELKOŚCI I CHARAKTERZE UDZIAŁU LUB UPRAWNIENIACH PRZYSŁUGUJĄCYCH BENEFICJENTOWI

Rodzaj uprawnień właścicielskich	Jednostka miary	Wartość
Rodzaj uprzywilejowania akcji lub udziałów	Opis uprzywilejowania	
Pośrednie uprawnienia właścicielskie		
WŁAŚCICIEL 67,5 % AKCJI WASKO S. A. Z SIEDZIBĄ W GLIWICACH, BĘDĄCEJ WŁAŚCICIELEM 93,98 % AKCJI COIG S. A. Z SIEDZIBĄ W KATOWICACH		
Inne uprawnienia		

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

PESEL	Data urodzenia	
70040200933		
Pierwsze imię	Imię drugie i kolejne	Nazwisko
GRZEGORZ	PIOTR	MASTERNAK
Kraj obywatelstwa	Kraj zamieszkania	
PL - POLSKA	PL - POLSKA	

B.2. INFORMACJA O WIELKOŚCI I CHARAKTERZE UDZIAŁU LUB UPRAWNIENIACH PRZYSŁUGUJĄCYCH BENEFICJENTOWI

Informacja o reprezentacji
Reprezentant

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA		
PESEL 57112406093		Data urodzenia
Pierwsze imię ZBIGNIEW	Imię drugie i kolejne JAN	Nazwisko KOSZOWSKI
Kraj obywatelstwa PL - POLSKA		Kraj zamieszkania PL - POLSKA
B.2. INFORMACJA O WIELKOŚCI I CHARAKTERZE UDZIAŁU LUB UPRAWNIENIACH PRZYSŁUGUJĄCYCH BENEFICJENTOWI		
Informacja o reprezentacji Reprezentant		
C. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI		
Informacja o reprezentacji <input checked="" type="checkbox"/> Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia		
D. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO		
Data zdarzenia 2020-06-23		Data przesłania zgłoszenia 2020-06-23
Imię Grzegorz		Nazwisko Masternak
Imię Zbigniew		Nazwisko Koszowski