

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 09.01.2026 godz. 00:56:54
Numer KRS: 0001016171

Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	27.01.2023
Opis	REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM		
Sygnatura akt	BY.XIII NS-REJ.KRS/1148/23/675		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	2	Data dokonania wpisu	27.01.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	BY.XIII NS-REJ.KRS/1148/23/675/NIP		
Oznaczenie sądu	-----		
Nr wpisu	3	Data dokonania wpisu	27.01.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	BY.XIII NS-REJ.KRS/1148/23/675/REGON		
Oznaczenie sądu	-----		
Nr wpisu	4	Data dokonania wpisu	15.07.2025
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/783905/25/950		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	5	Data dokonania wpisu	15.07.2025
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/783905/25/351		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	6	Data dokonania wpisu	02.09.2025
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/799238/25/232		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	7	Data dokonania wpisu	02.09.2025
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/799239/25/944		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	8	Data dokonania wpisu	08.01.2026
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	BY.XIII NS-REJ.KRS/16007/25/257		

Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
-----------------	---

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow .	wykr.	
1.Oznaczenie formy prawnej	1	-	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	2	3	REGON: ---, NIP: 9671462548
	3	-	REGON: 524303290, NIP: 9671462548
3.Firma, pod którą spółka działa	1	8	MS STUDIO MASAŻE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
	8	-	MS STUDIO MASAŻE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W LIKWIDACJI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	1	-	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	-	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow .	wykr.	
1.Siedziba	1	-	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat BYDGOSZCZ, gmina BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
2.Adres	1	-	ul. CZERKASKA, nr 11, lok. ---, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-636, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	1	-	-----
4.Adres strony internetowej	1	-	-----
5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych	1	-	-----

Rubryka 3 - Oddziały			
Brak wpisów			

Rubryka 4 - Informacje o umowie				
Numer i nazwa pola	Nr kolejn y w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow .	wykr.	
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	1	-	26.01.2023

Rubryka 5			

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow .	wykr.	
1.Czas, na jaki została utworzona spółka	1	-	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-	-	-----
3.Wspólnik może mieć:	1	-	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	-	-	*****
5.Czy obligatariusze mają prawo do udziału w zysku?	-	-	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow .	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	SZARKOWSKA
	2.Imiona	1	-	MAŁGORZATA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	-	88070503669, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	1	-	40 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4000 PLN
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	1	-	NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	SZARKOWSKA
	2.Imiona	1	-	HALINA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	-	56060106723, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	1	-	10 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 1000 PLN
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	1	-	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow .	wykr.	
1.Wysokość kapitału zakładowego	1	-	5 000,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu			

Brak wpisów

Rubryka 9 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 11 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek
Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	8	ZARZĄD
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	8	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI JEST UPOWAŻNIONY KAŻDY Z CZŁONKÓW ZARZĄDU SAMODZIELNIE.
	Podrubryka 1			
	Dane osób wchodzących w skład organu			
	L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu	
			wprow.	wykr.
			.	
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	8
		2.Imiona	1	8
		3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	8
		4.Numer KRS	-	-
		5.Funkcja w organie reprezentującym	1	8
		6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	1	8
		7.Data do jakiej została zawieszona	-	-

Rubryka 2 - Organ nadzoru
Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	1	-	96, 04, Z, DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z POPRAWĄ KONDYCJI FIZYCZNEJ
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	1	-	45, ---, ---, HANDEL HURTOWY I DETALICZNY POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI; NAPRAWA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
	2	1	-	46, ---, ---, HANDEL HURTOWY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI
	3	1	-	47, ---, ---, HANDEL DETALICZNY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU DETALICZNEGO POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI
	4	1	-	68, ---, ---, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OBSŁUGĄ RYNKU NIERUCHOMOŚCI
	5	1	-	77, ---, ---, WYNAJEM I DZIERŻAWA
	6	1	-	85, 5, ---, POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI
	7	1	-	85, 6, ---, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ
	8	1	-	86, ---, ---, OPIEKA ZDROWOTNA
	9	1	-	96, ---, ---, POZOSTAŁA INDYWIDUALNA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Data	Okres
		wprow.	wykr.		
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	4	-	15.07.2025	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
	2	6	-	02.09.2025	OD 27.01.2023 DO 31.12.2023
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	5	-	*****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
	2	7	-	*****	OD 27.01.2023 DO 31.12.2023

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	

	.		
1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	1	-	31.12.2023

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego
Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych
Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Informacja o otwarciu likwidacji	8	-	UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW Z DNIA 04.12.2025 R., ALICJA LEHMANN-NOTARIUSZ, KANCELARIA NOTARIALNA ALICJA LEHMANN-NOTARIUSZ, REP. A NR 5780/2025, , 04.12.2025
	2.Informacja o zakończeniu likwidacji	-	-	-----
	3.Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	8	-	REPREZENTACJA SAMOISTNA
	Podrubryka 1 Dane likwidatorów			
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwisko	8	-	SZARKOWSKA
	2.Imiona	8	-	MAŁGORZATA

3.Numer PESEL lub data urodzenia	8	-	88070503669, -----
4.Numer KRS	-	-	*****

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Określenie okoliczności	8	-	ROZWIĄZANIE
2.Informacja o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki	8	-	UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW Z DNIA 04.12.2025 R., ALICJA LEHMANN-NOTARIUSZ, KANCELARIA NOTARIALNA ALICJA LEHMANN-NOTARIUSZ, REP. A NR 5780/2025, , 04.12.2025

Rubryka 3 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

Rubryka 9 - Informacje o przyjęciu do akt rejestrowych dokumentów dotyczących przekształcenia, połączenia lub podziału transgranicznego
Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 09.01.2026
adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: prs.ms.gov.pl