

KARTA KLIENTA - ZLECENIODAWCY

Informacje niezbędne dla przygotowania oferty cenowej za badanie sprawozdania finansowego bądź innych usług ekonomiczno – finansowych

1. KLIENT – ZLECENIODAWCA:

a) nazwa jednostki: **Specjalna Strefa Ekonomiczna Małej Przedsiębiorczości S.A.**

b) adres: 58-400 Kamienna Góra, ul. Papieża Jana Pawła II 11 a

c) numer telefonu / faxu : 75 645 20 30

2. FORMA PRAWNA – Spółka Akcyjna

Przedmiot działalności faktycznie wykonywanej w roku sprawozdawczym:
zarządzanie strefą ekonomiczną

3. LICZBA ZATRUDNIONYCH:

a) w roku ubiegłym 9,79

b) w roku bieżącym 8

4. OBRÓT - SUMA PRZYCHODÓW (w tys. złotych):

a) w roku ubiegłym 4 778

b) planowany na rok bieżący 4 485

5. SUMA BILANSOWA w roku ubiegłym (w tys. złotych):

20 663

6. CZY JEDNOSTKA JEST WIELOZAKŁADOWA?

a) Jeśli tak – liczba oddziałów (zakładów, agencji) i ich lokalizacja

.....**NIE**.....

7. CZY BYŁA PRZEPROWADZONA KONTROLA PODATKOWA?

Jeśli tak – to jaka i za jaki okres?

.....**NIE**.....

8. CZY BYŁO BADANIE ZA ROK UBIEGŁY?

(czy były jakieś zastrzeżenia?)

TAK, bez zastrzeżeń

9. OKRES BADANIA (okres objęty badaniem 12 m-cy, czy dłuższy?)

12- miesięcy

10. CZY BADANIE BĘDZIE OBEJMOWAŁO SPRAWOZDANIE SKONSOLIDOWANE ? **NIE**

10 a. CZY BADANIU PODLEGAĆ BĘDZIE PAKIET KONSOLIDACYJNY ?

NIE.....

11. POPRZEDNI AUDYTOR ORAZ WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA

- zgodnie z załącznikiem Nr 1 „Dodatkowe informacje i objaśnienia” pkt.4.6)

do UoR z dnia 29 września 1994r. (Dz. U. nr 121, poz. 591) „Zakres informacji wykazywanych w sprawozdaniu finansowym, o którym mowa w art. 45 ustawy, dla innych jednostek niż banki i zakłady ubezpieczeń”

ZBR FABER Sp. z o.o. 50-077 Wrocław ul. Kazimierza Wielkiego 27 c
5.000,00 zł plus ustawowy podatek VAT

12. ULGI PODATKOWE

.....**TAK**

13. ORGANIZACJA KSIĘGOWOŚCI:

a) stosowane techniki:

ręczna komputerowa **.....tak.....** mieszana

b) ilość osób zatrudnionych w księgowości: **zewnętrzna firma**

14. ORIENTACYJNA (SZACUNKOWO) ILOŚĆ KONTRAHENTÓW

a) odbiorców **100**

b) dostawców **50**

15. CZY WYSTĘPUJĄ SPRAWY SPORNE?

.....**NIE**.....

16. TERMINY PRZEPROWADZENIA BADANIA:

a) przewidywany termin sporządzenia sprawozdania 28.02.2019r

b) preferowany termin zakończenia badania 22.03.2019r

Sekretariat: tel.: 75 645 20 30

Teresa Krzystek.

Tel: 606 399 259

e –mail: teresakrzystek@op.pl

Kamienna Góra, 29.09.2018r.