

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA:

CZŁONKÓW ZARZĄDU / RADY NADZORCZEJ

Imię i nazwisko:	Marcin Kozłowski
Funkcja w Spółce:	Prezes Zarządu
Wiek:	43 lata
Wykształcenie:	Ukończył Technikum Mechaniczne – specjalizacja: aparatura kontrolno-pomiarowa. Studiował na wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Łódzkiego – kierunek: Administracja.
Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego:	<p>Kariere zawodową rozpoczął w 1997 roku zdobywając pierwsze doświadczenie handlowe w działach sprzedaży firm Ferrero Polska Sp. z o.o. (1997-1998) i Eden Springs Poland (1999-2001).</p> <p>W latach 2001-2008 pracował w instytucji finansowej na stanowisku kierowniczym w dziale sprzedaży oraz na stanowiskach specjalistycznych w dziale marketingu.</p> <p>W 2009 roku sprawował stanowisko Kierownika Sprzedaży i Obsługi Klienta w firmie Vectra S.A.</p> <p>Od 2009 do 2012 roku był odpowiedzialny – jako Dyrektor Działu Finanse i Ubezpieczenia, za stworzenie, wdrożenie i zarządzanie Działem F&I u jednego z multibrandowych dealerów samochodowych – firma Autotraper.</p> <p>W latach 2012-2013 prowadził własną działalność gospodarczą świadcząc usługi budowlane na rzecz innych podmiotów. Realizacja zleceń budowlanych (podwykonawstwo) w zakresie wznoszenia budynków mieszkalnych – budownictwo jednorodzinne [zabudowa bliźniacza i szeregową] oraz wykończenia [domy wzorcowe].</p> <p>W okresie 2013-2014 zajmował stanowisko Dyrektora Regionalnego Sprzedaży, gdzie odpowiadał za rozwój sieci sprzedaży Superpolisa.pl.</p> <p>Na przełomie 2014/2015 był Dyrektorem Zarządzającym w MK Centrum Sp. J.</p> <p>Od 2015 roku prowadzi działalność gospodarczą ukierunkowaną na świadczenie usług remontowo-budowlanych (m.in. udział w przetargach organizowanych przez PKP S.A.).</p>



Czy w okresie **ostatnich 5 lat** był/a Pani/Pan:

- członkiem zarządu,
- członkiem rady nadzorczej,
- wspólnikiem,

jakiegokolwiek innej spółki prawa handlowego (osobowej albo kapitałowej)?

TAK	NIE
------------	----------------

niewłaściwe skreślić

Jeżeli **tak**, prosimy o wskazanie:

- nazwy tej spółki i siedziby"

"TIM PARTNERS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"
97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, UL. ADAMA MICKIEWICZA 45A,

- przedmiotu działalności spółki:

"SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH",

- pełnionej przez Panią/Pana funkcji w tej spółce:

"WSPÓLNIK" I "CZŁONEK ZARZĄDU",

- okresu pełnienia tej funkcji:

"VII.2015 – VII.2016",

- jeżeli był Pani/Pan wspólnikiem, dodatkowo wartości akcji/udziałów oraz ilości przypadających na te akcje/udziały głosów:

"99 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.950 ZŁ".

Czy **w chwili obecnej** jest Pani/Pan:

- członkiem zarządu,
- członkiem rady nadzorczej,
- wspólnikiem,

jakiegokolwiek innej spółki prawa handlowego (osobowej albo kapitałowej)?

TAK	NIE
------------	----------------

niewłaściwe skreślić

Jeżeli **tak**, prosimy o wskazanie:

- nazwy tej spółki i siedziby:

"TIM PARTNERS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"
97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI, UL. ADAMA MICKIEWICZA 45A,

- przedmiotu działalności:

"SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH",

- pełnionej przez Panią/Pana funkcji w tej spółce:

"WSPÓLNIK",

- jeżeli jest Pani/Pan wspólnikiem, wartości akcji/udziałów oraz ilości przypadających na te akcje/udziały głosów:

"99 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.950 ZŁ".



Czy w okresie **ostatnich 5 lat** w spółkach, w których Pani/Pan był/a członkiem zarządu, rady nadzorczej albo współnikiem doszło w czasie Pani/Pana kadencji do:

- upadłości,
- likwidacji,
- zarządu komisarycznego.

<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------

niewłaściwe skreślić

Czy w okresie **ostatnich 5 lat** był/a Pani/Pan skazana za przestępstwo oszustwa lub za inne określone w rozdziałach XXXIII-XXXVII Kodeksu karnego lub za przestępstwo określone w Kodeksie Spółek Handlowych?

<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------

niewłaściwe skreślić

Czy w okresie **ostatnich 5 lat** było wobec Pani/Pana:

- wysuwane jakiegokolwiek oficjalne oskarżenie publiczne lub zastosowane sankcje ze strony organów ustawowych lub regulacyjnych (w tym uznanych organizacji zawodowych)
- orzeczony sądowy zakaz działania jako członek organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych jakiegokolwiek emitenta, lub zakaz uczestniczenia w zarządzaniu lub prowadzeniu spraw jakiegokolwiek emitenta.

<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------

niewłaściwe skreślić

Czy w chwili obecnej istnieją **potencjalne konflikty interesów** pomiędzy Pani/Pana prywatnymi interesami lub innymi obowiązkami a obowiązkami wynikającymi z pełnienia funkcji w naszej Spółce, w szczególności czy bierze Pani/Pan udział w kierowaniu/nadzorowaniu lub pracuje w podmiocie zajmującym się działalnością konkurencyjną wobec naszej Spółki albo samemu prowadzi działalność konkurencyjną?

<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------

niewłaściwe skreślić



Czy figuruje Pan w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym?

TAK	NIE
----------------	------------

niewłaściwe skreślić



.....
podpis

Podstawa prawna: art. 18 Kodeksu Spółek handlowych oraz § 3 ust. 1 pkt 7) Załącznika Nr 3 do Regulaminu Alternatywnego Systemu Obrotu w zw. z § 10 pkt 20) Załącznika Nr 1 do Regulaminu Alternatywnego Systemu Obrotu.