

1683**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 27 listopada 2007 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania

Na podstawie art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 21 grudnia 2000 r. w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 118, poz. 1247, z późn. zm.¹⁾) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 1 dodaje się pkt 85—87 w brzmieniu:

„85) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — spółdzielnia europejska, oznaczony symbolem KRS-W14, stanowiący załącznik nr 85 do rozporządzenia,

86) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — spółdzielnia europejska, oznaczony symbolem KRS-Z14, stanowiący załącznik nr 86 do rozporządzenia,

87) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację/zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — udziały spółdzielni europejskiej, oznaczony symbolem KRS-WO, stanowiący załącznik nr 87 do rozporządzenia.”;

2) w § 2:

a) pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 5, 6, 8 i 85 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 312 U,”,

b) pkt 8 otrzymuje brzmienie:

„8) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 18, 19, 21 i 86 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 360 U,”,

c) pkt 22 otrzymuje brzmienie:

„22) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki o numerach od 40 do 52 oraz o numerze 87 drukowane są w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE 444 U,”;

3) załącznik nr 13 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

4) załącznik nr 25 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;

5) załącznik nr 65 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego rozporządzenia;

6) dodaje się załączniki nr 85—87 do rozporządzenia w brzmieniu określonym odpowiednio w załącznikach nr 4—6 do niniejszego rozporządzenia.


§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2008 r.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Cwiąkałski*

¹⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 95, poz. 842, z 2003 r. Nr 188, poz. 1846, z 2005 r. Nr 82, poz. 718, z 2006 r. Nr 241, poz. 1749 oraz z 2007 r. Nr 62, poz. 422.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 listopada 2007 r. (poz. 1683)

Załącznik nr 1

KRS-W22	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej¹</p> <p>PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu
 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)²

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis
 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

9. Imię

¹ Wniosek może być użyty do uzupełnienia danych przez podmiot, który przed 1 stycznia 2001 r. był wpisany w odpowiednim rejestrze sądowym, zgodnie z art. 10 ustawy z 20 sierpnia 1997 r. – Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770, z 2000 r. Nr 114, poz. 1194, z 2002 r. Nr 1, poz. 2 oraz z 2003 r. Nr 217, poz. 2125). Należy wówczas przekreślić tytuł wniosku i wpisać słowa „Uzupełnienie danych”.

² Dotyczy podmiotu, który przed 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres do korespondencji				
12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Miejscowość	
16. Kod pocztowy	17. Poczta		18. Kraj	
A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO				
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika				
19. Nazwa / firma lub nazwisko				
20. Imię				
A.3.2 Adres pełnomocnika				
21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Miejscowość	
25. Kod pocztowy	26. Poczta		27. Kraj	

Część B

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:	
B.1 DANE PODMIOTU	
28. Nazwa	
29. Oznaczenie formy prawnej: <i>(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)</i>	
<input type="checkbox"/> 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	<input type="checkbox"/> 2. Kolumna Transportu Sanitarnego

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU <i>(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU	
34. Województwo	35. Powiat

36. Gmina		37. Miejscowość	
38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Poczta		
C.3 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU <i>(Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu podmiotu dotyczących niezarejestrowanych.)</i>			
43. Data sporządzenia statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz dla podmiotu przerejestrowywanego, w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
C.4 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT			
44. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.5 PODMIOT, KTÓRY UTWORZYŁ PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LUB KOLUMNĘ TRANSPORTU SANITARNEGO			
45. Nazwa podmiotu			
46. Numer KRS		47. Numer identyfikacyjny REGON	
C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister, państwowa uczelnia medyczna lub państwowa uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych)			
48. Nazwa organu			
C.7 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI			
49. Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu:			
<input type="checkbox"/> 1. Kierownik Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej			
<input type="checkbox"/> 2. Kierownik Kolumny Transportu Sanitarnego			
50. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		51. Drugi człon nazwiska złożonego	
52. Pierwsze imię		53. Drugie imię	
54. Numer PESEL			
55. Kwalifikacje kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej			

C.8	CEL DZIAŁANIA PODMIOTU
	56. Cel działania

Część D


D.1	INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:
	<p>1. Jeśli podmiot posiada terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. Jeśli publiczny zakład opieki zdrowotnej powstał w wyniku połączenia lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</p>

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
3.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.	Statut			
2.	Decyzja o wpisie do rejestru prowadzonego przez Ministra Zdrowia lub Wojewodę			
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

D.2	OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Imię i nazwisko</th> <th style="width: 20%;">Data</th> <th style="width: 30%;">Podpis</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Imię i nazwisko	Data	Podpis			
Imię i nazwisko	Data	Podpis					

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu

KRS-Z22	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p> <p>PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
6. Numer KRS	_____
7. Oznaczenie formy prawnej: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	<input type="checkbox"/> 2. Kolumna Transportu Sanitarnego
8. Nazwa	
9. Numer identyfikacyjny REGON	

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY	
10. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis	<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca

<i>Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
11. Nazwa / firma lub nazwisko			
12. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
13. Nazwa / firma lub nazwisko			
14. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu	18. Miejscowość
19. Kod pocztowy	20. Poczta	21. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
22. Nazwa / firma lub nazwisko			
23. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu	27. Miejscowość
28. Kod pocztowy	29. Poczta	30. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:			
<ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. 			
C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU			
31. Nowa nazwa			
C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU			
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 40. • Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40. 			
32. Województwo	33. Powiat		
34. Gmina	35. Miejscowość		
36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu	

39. Kod pocztowy	40. Poczta
C.3 ZMIANA STATUTU	
41. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)	
C.4 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT	
42. Podmiot utworzony jest na czas:	
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian	
C.5 ZMIANA INFORMACJI O KIEROWNIKU	
43. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego kierownika <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia kierownika <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych kierownika <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego kierownika	
<p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 44 do 48 wpisać dane osoby wykreślonej, a w polach oznaczonych numerami od 49 do 54 dane nowej osoby.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 44 do 48 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 49 do 54 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.</p> <p>3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 44 do 48, a pola oznaczone numerami od 49 do 54 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 49 do 54, a pola oznaczone numerami od 44 do 48 przekreślić.</p> <p><i>Uwaga! Pole o numerze 54 dotyczy tylko kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej.</i></p>	
Dane kierownika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
44. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	45. Drugi człon nazwiska złożonego
46. Pierwsze imię	47. Drugie imię
48. Numer PESEL	
Dane nowego kierownika lub nowe dane kierownika w przypadku zmiany danych	
49. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	50. Drugi człon nazwiska złożonego
51. Pierwsze imię	52. Drugie imię
53. Numer PESEL	
54. Kwalifikacje kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej	
C.6 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU	
55. Nowy cel działania	

	Cd. nowego celu działania
--	---------------------------

Część D**D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub wykreślenia jednostki terenowej, lub zmiany informacji o jednostce terenowej podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania informacji o połączeniu publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.
3. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
3.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
4.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu

KRS-ZN	SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY
	Załącznik do wniosku o wpis / zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi na wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Jeśli składane sprawozdania finansowe i inne dokumenty obejmują wiele okresów sprawozdawczych, wzmianki o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

Część I**I.1 ROCZNE SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

1. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

2. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) –
wypełnia sąd**I.2 OPINIA BIEGŁEGO REWIDENTA**

3. Okres, za jaki złożono opinię

I.3 UCHWAŁA LUB POSTANOWIENIE O ZATWIERDZENIU SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

4. Okres, za jaki złożono dokument

I.4 SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI*(Obowiązek dotyczy wyłącznie podmiotów wymienionych w art. 49 ustawy o rachunkowości)*

5. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

Część II**II.1 SKONSOLIDOWANE ROCZNE SPRAWOZDANIE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

6. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

7. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) –
wypełnia sąd**II.2 OPINIA BIEGŁEGO REWIDENTA**

8. Okres, za jaki złożono opinię

II.3 UCHWAŁA LUB POSTANOWIENIE O ZATWIERDZENIU SKONSOLIDOWANEGO ROCZNEGO SPRAWOZDANIA GRUPY KAPITAŁOWEJ

9. Okres, za jaki złożono dokument


II.4 SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI JEDNOSTKI DOMINUJĄCEJ

10. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

Część III**III.1 MERYTORYCZNE SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

11. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

12. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) –
wypełnia sąd**Część IV****IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

KRS-W14	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA EUROPEJSKA
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatkę sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

6. Wnioskodawca:
 1. Spółdzielnia europejska 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 7 i 8 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 6 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

9. Nazwa / firma lub nazwisko

10. Imię

A.2.2 Adres do korespondencji

11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu	14. Miejscowość
-----------	-------------	---------------	-----------------

15. Kod pocztowy	16. Poczta	17. Kraj	
A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
18. Nazwa / firma lub nazwisko			
19. Imię			
A.3.2 Adres pełnomocnika			
20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Miejscowość
24. Kod pocztowy	25. Poczta	26. Kraj	

Część B

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:	
B.1 DANE PODMIOTU	
27. Firma spółdzielni	
28. Oznaczenie formy prawnej Spółdzielnia europejska	

Część C

C.1 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU <i>(Pola o numerach od 29 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)</i>			
29. Oznaczenie państwa		30. Nazwa organu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru		32. Numer w rejestrze	
33. Numer identyfikacji podatkowej NIP		34. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁDZIELNI			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina		39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu

43. Kod pocztowy	44. Poczta
C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁDZIELNI	
45. Data uchwalenia statutu (dzień – miesiąc – rok)	
C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA	
46. Spółdzielnia utworzona jest na czas:	
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony	
C.6 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI INNYM NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY	
47. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółdzielni	
C.7 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁDZIELNI	
<i>Pola o numerach 50 i 51 nie dotyczą spółdzielni europejskiej przenoszącej swoją siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</i>	
48. Wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni	49. Waluta
Słownie:	
50. Wartość udziałów objętych za aport	51. Waluta
Słownie:	
52. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii	
53. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego w dniu subskrypcji	54. Waluta
Słownie:	
C.8 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI	
<i>(Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 55 należy przekreślić.)</i>	
55. Data podjęcia uchwały (dzień – miesiąc – rok)	


Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Jeśli spółdzielnia posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli spółdzielnia powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. W celu wpisania informacji o udziałach należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”. 4. W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji spółdzielni, osób wchodzących w jego skład, w tym dyrektora wykonawczego będącego członkiem zarządu lub rady administrującej, oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 5. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 6. Jeśli spółdzielnia posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”. 7. W celu wpisania przedmiotu działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”. 8. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności spółdzielni, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników		
1.	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
2.	KRS-WH Sposób powstania podmiotu			
3.	KRS-WO Udziały spółdzielni europejskiej			
4.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
5.	KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej			
6.	KRS-WM Przedmiot działalności			
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty			
8.				
9.				
D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.	Statut spółdzielni europejskiej			
2.	Oświadczenie zarządu albo rady administrującej o wniesieniu kapitału			
3.	Dokument o powołaniu członków organów spółdzielni europejskiej			
4.	Wzory podpisów			
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu

KRS-Z14	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p align="center">Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p align="center">SPÓŁDZIELNIA EUROPEJSKA</p>
<ul style="list-style-type: none"> Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami. Wnioskodawca wypełnia pola jasne. We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsca na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A**A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS**

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

Spółdzielnia europejska

8. Firma spółdzielni

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

12. Nazwa / firma lub nazwisko			
13. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta	22. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa / firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta	31. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:	
<ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. 	
C.1 ZMIANA FIRMY SPÓŁDZIELNI	
32. Nowa firma spółdzielni	
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ	
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN	
C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU SPÓŁDZIELNI NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ	
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42. 	
34. Województwo	35. Powiat

36. Gmina		37. Miejscowość	
38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Poczta		
C.4 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY			
43. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN			
C.5 ZMIANA STATUTU			
44. Data uchwalenia zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT			
45. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
<input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
C.7 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI			
46. Zmiana informacji dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie			
<input type="checkbox"/> 2. Podania nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy			
<input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polu oznaczonym numerem 47 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółdzielni innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 47 należy przekreślić.</i>			
47. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółdzielni			
C.8 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁDZIELNI			
48. Nowa wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni		49. Waluta	
Słownie:			
50. Wartość udziałów objętych za nowy aport		51. Waluta	
Słownie:			
52. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii			

53. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego	54. Waluta
Słownie:	
C.9 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI (Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole o numerze 55 należy przekreślić.)	
55. Data podjęcia uchwały (dzień – miesiąc – rok)	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

- W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
- W celu wpisania informacji na temat nowych kategorii udziałów lub zmiany informacji o danej kategorii udziałów należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”.
- W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia odpowiedniego organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
- W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.
- W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
- W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
- W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.
- W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółdzielnię numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających


Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WO Udziały spółdzielni europejskiej	
3.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
5.	KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej	
6.	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
8.	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
9.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
10.		
11.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu

KRS-WO	UDZIAŁY SPÓŁDZIELNI EUROPEJSKIEJ
	Załącznik do wniosku o rejestrację / zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli istnieje potrzeba wpisania informacji o więcej niż sześciu kategoriach udziałów, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Udziały spółdzielni europejskiej”.

Część I

I.1 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
<p><i>- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4.</i> <i>- W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.</i></p>	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	
I.2 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
<p><i>- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4.</i> <i>- W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.</i></p>	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	
I.3 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
<p><i>- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4.</i> <i>- W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.</i></p>	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	

I.4 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4. - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	

I.5 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4. - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	

I.6 KATEGORIA UDZIAŁÓW	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej kategorii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej kategorii	
- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa kategoria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 4. - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej kategorii”, w polu oznaczonym numerem 2 należy wpisać nazwę kategorii, której dotyczy zmiana, a w polach oznaczonych numerami 3 i 4 nowe informacje dotyczące tej kategorii.	
2. Nazwa kategorii	
3. Wartość nominalna udziałów w danej kategorii	4. Waluta
Słownie:	

Część II

II.1	PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK