

Warszawa, dnia 26 maja 2015 r.

Poz. 724

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 31 marca 2015 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości w sprawie określenia wzorów
urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
oraz sposobu i miejsca ich udostępniania**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 197, poz. 1172 i Nr 232, poz. 1378) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia 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 uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 czerwca 2002 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 95, poz. 842);
- 2) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 października 2003 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 188, poz. 1846);
- 3) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 kwietnia 2005 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 82, poz. 718);
- 4) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 15 grudnia 2006 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 241, poz. 1749);
- 5) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 marca 2007 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 62, poz. 422);
- 6) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 listopada 2007 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 228, poz. 1683);
- 7) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 lutego 2009 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 30, poz. 199);
- 8) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 grudnia 2009 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 219, poz. 1712);
- 9) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 marca 2011 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 77, poz. 422);

- 10) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 listopada 2011 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 281, poz. 1648);
- 11) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 stycznia 2014 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 124);
- 12) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 listopada 2014 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 1621);
- 13) rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 stycznia 2015 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 71).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

- 1) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 czerwca 2002 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 95, poz. 842), które stanowią:

„§ 2. Do dnia 31 grudnia 2002 r. dopuszcza się zgłaszanie wniosków w postępowaniu rejestrowym na urzędowych formularzach w brzmieniu dotychczasowym określonym w załącznikach nr 3, 7, 10, 13, 31, 52, 59, 64, 65 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.”;

- 2) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 października 2003 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 188, poz. 1846), które stanowią:

„§ 2. Do dnia 31 grudnia 2004 r. dopuszcza się zgłaszanie wniosków w postępowaniu rejestrowym na urzędowych formularzach według wzorów określonych w dotychczasowym brzmieniu załączników nr 24, 27, 28, 29 i 34 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, z tym że:

- 1) § 1 pkt 1 lit. b w zakresie wzorów formularzy wniosków określonych w załącznikach nr 70, 71, 73 i 74 do rozporządzenia,
- 2) § 1 pkt 2 lit. b w zakresie formularzy wniosków oznaczonych symbolami KRS-W21, KRS-Z21, KRS-W-OPP i KRS-Z-OPP,
- 3) § 1 pkt 3 w zakresie załączników nr 1, 2, 3, 4, 5, 8 i 9 do niniejszego rozporządzenia,
- 4) § 1 pkt 5 w zakresie załączników nr 10, 11, 13 i 14 do niniejszego rozporządzenia

– wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.”;

- 3) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 kwietnia 2005 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 82, poz. 718), które stanowią:

„§ 2. Do dnia 31 grudnia 2005 r. dopuszcza się zgłaszanie wniosków w postępowaniu rejestrowym na urzędowych formularzach w brzmieniu dotychczasowym określonym w załącznikach nr 4, 17 i 38 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w zakresie nieobejmującym wpisywania danych dotyczących wysokości kapitału docelowego oraz upoważnienia zarządu do emisji warrantów subskrypcyjnych.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”;

- 4) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 15 grudnia 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 241, poz. 1749), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2007 r.”;

- 5) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 marca 2007 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 62, poz. 422), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.”;
- 6) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 listopada 2007 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 228, poz. 1683), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2008 r.”;
- 7) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 lutego 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 30, poz. 199), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”;
- 8) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 grudnia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 219, poz. 1712), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.”;
- 9) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 marca 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 77, poz. 422), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.”;
- 10) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 listopada 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 281, poz. 1648), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.”;
- 11) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 stycznia 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 124), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;
- 12) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 listopada 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 1621), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 grudnia 2014 r.”;
- 13) § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 stycznia 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 71), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

Minister Sprawiedliwości: *C. Grabarczyk*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 31 marca 2015 r. (poz. 724)

ROZPORZĄDZENIE 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

Na podstawie art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1203, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się następujące wzory urzędowych formularzy:

- 1) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, oznaczony symbolem KRS-W1, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka komandytowo-akcyjna, oznaczony symbolem KRS-W2, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, oznaczony symbolem KRS-W3, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka akcyjna, oznaczony symbolem KRS-W4, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółdzielnia, oznaczony symbolem KRS-W5, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6)²⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – przedsiębiorstwo państwowe, instytut badawczy, instytucja gospodarki budżetowej, oznaczony symbolem KRS-W6, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – przedsiębiorstwo zagraniczne w rozumieniu art. 36 pkt 11 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym, oznaczony symbolem KRS-W7, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia;
- 8)³⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo reasekuracji wzajemnej, oznaczony symbolem KRS-W8, stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia;
- 9) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, podejmująca działalność gospodarczą, oznaczony symbolem KRS-W9, stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia;
- 10)⁴⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń/zakładu reasekuracji, oznaczony symbolem KRS-W10, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia;
- 11) (uchylony);⁵⁾

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1161, 1306 i 1924 oraz z 2015 r. poz. 4 i 238.

²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 marca 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 77, poz. 422), które weszło w życie z dniem 20 kwietnia 2011 r.

³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 grudnia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 219, poz. 1712), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.

⁴⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁵⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 15 grudnia 2006 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 241, poz. 1749), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2007 r.

- 12) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, oznaczony symbolem KRS-W20, stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia;
- 13)⁶⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczony symbolem KRS-W22, stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia;
- 14) wzór formularza wniosku o dokonanie wpisu w rejestrze dłużników niewypłacalnych, oznaczony symbolem KRS-D1, stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia;
- 15) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka jawna, spółka komandytowa, spółka partnerska, oznaczony symbolem KRS-Z1, stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia;
- 16) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka komandytowo-akcyjna, oznaczony symbolem KRS-Z2, stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia;
- 17) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna, oznaczony symbolem KRS-Z3, stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia;
- 18) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółdzielnia, oznaczony symbolem KRS-Z5, stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia;
- 19)⁷⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – przedsiębiorstwo państwowe, instytut badawczy, instytucja gospodarki budżetowej, jednostka badawczo-rozwojowa, oznaczony symbolem KRS-Z6, stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia;
- 20) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – przedsiębiorstwo zagraniczne w rozumieniu art. 36 pkt 11 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym, oznaczony symbolem KRS-Z7, stanowiący załącznik nr 20 do rozporządzenia;
- 21)⁸⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo reasekuracji wzajemnej, oznaczony symbolem KRS-Z8, stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia;
- 22)⁹⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń/zakładu reasekuracji, oznaczony symbolem KRS-Z10, stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia;
- 23) (uchylony);¹⁰⁾
- 24) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, oznaczony symbolem KRS-Z20, stanowiący załącznik nr 24 do rozporządzenia;
- 25)¹¹⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczony symbolem KRS-Z22, stanowiący załącznik nr 25 do rozporządzenia;
- 26) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – sprawozdania finansowe i inne dokumenty, oznaczony symbolem KRS-Z30, stanowiący załącznik nr 26 do rozporządzenia;
- 27) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zaległość podatkowa, celna, na rzecz ZUS, oznaczony symbolem KRS-Z40, stanowiący załącznik nr 27 do rozporządzenia;
- 28) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wiarytelność, oznaczony symbolem KRS-Z41, stanowiący załącznik nr 28 do rozporządzenia;

⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 listopada 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 281, poz. 1648), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.

⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁸⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. f rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

¹⁰⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

¹¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

- 29) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wierzyciel – zmiana, oznaczony symbolem KRS-Z42, stanowiący załącznik nr 29 do rozporządzenia;
- 30) (uchylony);¹²⁾
- 31) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – likwidacja, rozwiązanie/unieważnienie, oznaczony symbolem KRS-Z61, stanowiący załącznik nr 31 do rozporządzenia;
- 32) wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zarząd komisaryczny (zarząd przymusowy) powierzenie zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, oznaczony symbolem KRS-Z63, stanowiący załącznik nr 32 do rozporządzenia;
- 33) (uchylony);¹³⁾
- 34) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – postępowanie układowe, oznaczony symbolem KRS-Z67, stanowiący załącznik nr 34 do rozporządzenia;
- 35) wzór formularza wniosku o zmianę danych wierzyciela w rejestrze dłużników niewypłacalnych, oznaczony symbolem KRS-D2, stanowiący załącznik nr 35 do rozporządzenia;
- 36) (uchylony);¹⁴⁾
- 37) wzór formularza wniosku o wykreślenie podmiotu z rejestru przedsiębiorców – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, oznaczony symbolem KRS-X1, stanowiący załącznik nr 37 do rozporządzenia;
- 38) wzór formularza wniosku o wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego, oznaczony symbolem KRS-X2, stanowiący załącznik nr 38 do rozporządzenia;
- 39) wzór formularza wniosku o wykreślenie dłużnika z pozycji rejestru dłużników niewypłacalnych, oznaczony symbolem KRS-D3, stanowiący załącznik nr 39 do rozporządzenia;
- 40)¹⁵⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne, oznaczony symbolem KRS-WA, stanowiący załącznik nr 40 do rozporządzenia;
- 41) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej, oznaczony symbolem KRS-WB, stanowiący załącznik nr 41 do rozporządzenia;
- 42) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – wspólnicy spółki komandytowej, oznaczony symbolem KRS-WC, stanowiący załącznik nr 42 do rozporządzenia;
- 43) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – partnerzy, oznaczony symbolem KRS-WD, stanowiący załącznik nr 43 do rozporządzenia;
- 44) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru, oznaczony symbolem KRS-WE, stanowiący załącznik nr 44 do rozporządzenia;
- 45)¹⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – założyciele, oznaczony symbolem KRS-WF, stanowiący załącznik nr 45 do rozporządzenia;
- 46) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację/zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – emisje akcji, oznaczony symbolem KRS-WG, stanowiący załącznik nr 46 do rozporządzenia;

¹²⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 października 2003 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 188, poz. 1846), które weszło w życie z dniem 5 listopada 2003 r.

¹³⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

¹⁴⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

¹⁵⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

¹⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

- 47)¹⁷⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – sposób powstania podmiotu, oznaczony symbolem KRS-WH, stanowiący załącznik nr 47 do rozporządzenia;
- 48) (uchylony);¹⁸⁾
- 49) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – reprezentant podmiotu zagranicznego, oznaczony symbolem KRS-WJ, stanowiący załącznik nr 49 do rozporządzenia;
- 50)¹⁹⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organy podmiotu/wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki, oznaczony symbolem KRS-WK, stanowiący załącznik nr 50 do rozporządzenia;
- 51)²⁰⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego, oznaczony symbolem KRS-WL, stanowiący załącznik nr 51 do rozporządzenia;
- 52) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – przedmiot działalności, oznaczony symbolem KRS-WM, stanowiący załącznik nr 52 do rozporządzenia;
- 53) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne, oznaczony symbolem KRS-ZA, stanowiący załącznik nr 53 do rozporządzenia;
- 54) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej, oznaczony symbolem KRS-ZB, stanowiący załącznik nr 54 do rozporządzenia;
- 55) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – wspólnicy spółki komandytowej, oznaczony symbolem KRS-ZC, stanowiący załącznik nr 55 do rozporządzenia;
- 56) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – partnerzy, oznaczony symbolem KRS-ZD, stanowiący załącznik nr 56 do rozporządzenia;
- 57) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru, oznaczony symbolem KRS-ZE, stanowiący załącznik nr 57 do rozporządzenia;
- 58) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej, oznaczony symbolem KRS-ZF, stanowiący załącznik nr 58 do rozporządzenia;
- 59) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – połączenie, podział spółki, oznaczony symbolem KRS-ZH, stanowiący załącznik nr 59 do rozporządzenia;
- 60) (uchylony);¹⁸⁾
- 61) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego, oznaczony symbolem KRS-ZJ, stanowiący załącznik nr 61 do rozporządzenia;
- 62) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – organy podmiotu/wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki, oznaczony symbolem KRS-ZK, stanowiący załącznik nr 62 do rozporządzenia;
- 63)²¹⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego, oznaczony symbolem KRS-ZL, stanowiący załącznik nr 63 do rozporządzenia;

¹⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

¹⁸⁾ Przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 11 czerwca 2002 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 95, poz. 842), które weszło w życie z dniem 9 lipca 2002 r.

¹⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. f rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

²⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

- 64) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – przedmiot działalności, oznaczony symbolem KRS-ZM, stanowiący załącznik nr 64 do rozporządzenia;
- 65) wzór formularza załącznika do wniosku o wpis/zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – sprawozdania finansowe i inne dokumenty, oznaczony symbolem KRS-ZN, stanowiący załącznik nr 65 do rozporządzenia;
- 66) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – połączenie, podział, przekształcenie, oznaczony symbolem KRS-ZS, stanowiący załącznik nr 66 do rozporządzenia;
- 67)²²⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP, oznaczony symbolem KRS-ZY, stanowiący załącznik nr 67 do rozporządzenia;
- 68) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wierzyciele, oznaczony symbolem KRS-ZP, stanowiący załącznik nr 68 do rozporządzenia;
- 69) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – likwidator, zarządca, przedstawiciel/reprezentant upadłego, oznaczony symbolem KRS-ZR, stanowiący załącznik nr 69 do rozporządzenia;
- 70)²³⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organizacja pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-W21, stanowiący załącznik nr 70 do rozporządzenia;
- 71)²⁴⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organizacja pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-Z21, stanowiący załącznik nr 71 do rozporządzenia;
- 72)²⁵⁾ wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – postępowanie naprawcze, oznaczony symbolem KRS-Z68, stanowiący załącznik nr 72 do rozporządzenia;
- 73)²⁵⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – działalność pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-W-OPP, stanowiący załącznik nr 73 do rozporządzenia;
- 74)²⁵⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – działalność pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-Z-OPP, stanowiący załącznik nr 74 do rozporządzenia;
- 75)²⁶⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-W12, stanowiący załącznik nr 75 do rozporządzenia;
- 76)²⁶⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-Z12, stanowiący załącznik nr 76 do rozporządzenia;
- 77)²⁶⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka europejska, oznaczony symbolem KRS-W13, stanowiący załącznik nr 77 do rozporządzenia;
- 78)²⁶⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółka europejska, oznaczony symbolem KRS-Z13, stanowiący załącznik nr 78 do rozporządzenia;
- 79)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-WK1, stanowiący załącznik nr 79 do rozporządzenia;
- 80)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-ZK1, stanowiący załącznik nr 80 do rozporządzenia;

²²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. g rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

²³⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. g rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

²⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. h rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

²⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12.

²⁶⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 22 kwietnia 2005 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 82, poz. 718), które weszło w życie z dniem 27 maja 2005 r.

- 81)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-WU, stanowiący załącznik nr 81 do rozporządzenia;
- 82)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych, oznaczony symbolem KRS-ZU, stanowiący załącznik nr 82 do rozporządzenia;
- 83)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – dyrektorzy wykonawczy, oznaczony symbolem KRS-WI, stanowiący załącznik nr 83 do rozporządzenia;
- 84)²⁶⁾ wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców – zmiana – dyrektorzy wykonawczy, oznaczony symbolem KRS-ZI, stanowiący załącznik nr 84 do rozporządzenia;
- 85)²⁷⁾ wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółdzielnia europejska, oznaczony symbolem KRS-W14, stanowiący załącznik nr 85 do rozporządzenia;
- 86)²⁷⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – spółdzielnia europejska, oznaczony symbolem KRS-Z14, stanowiący załącznik nr 86 do rozporządzenia;
- 87)²⁷⁾ 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;
- 88)²⁸⁾ wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców – zawieszenie/wznowienie wykonywania działalności gospodarczej, oznaczony symbolem KRS-Z62, stanowiący załącznik nr 88 do rozporządzenia.

§ 2. Formularze, o których mowa w § 1, drukowane są w następujących kolorach:

- 1)²⁹⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 1, 2, 3, 4, 75 i 77 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 279 U;
- 2)³⁰⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 5, 6, 8 i 85 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 312 U;
- 3) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 7 i 10 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 314 U;
- 4) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 9, 12 i 13 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 280 U;
- 5) (uchylony);³¹⁾
- 6)³²⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 15, 16 i 76 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 333 U;
- 7)³³⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 17 i 78 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE Green U;
- 8)³⁴⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 18, 19, 21 i 86 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 360 U;
- 9) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 20 i 22 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 341 U;

²⁷⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 listopada 2007 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 228, poz. 1683), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2008 r.

²⁸⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 lutego 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 30, poz. 199), które weszło w życie z dniem 12 marca 2009 r.

²⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

³⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 27.

³¹⁾ Przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

³²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

³³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

³⁴⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 27.

- 10) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 24 i 25 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 363 U;
- 11) (uchylony);³⁵⁾
- 12) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 26 drukowany jest w kolorze czarnym;
- 13) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 27, 28 i 29 drukowane są w kolorze czerwonym o symbolu PANTONE Red 032 U;
- 14)³⁶⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 31 i 32 drukowane są w odcieniu koloru fioletowego o symbolu PANTONE 242 U;
- 15)³⁶⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 34 drukowany jest w odcieniu koloru fioletowego o symbolu PANTONE 233 U;
- 16) (uchylony);³⁷⁾
- 17) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 37 drukowany jest w odcieniu koloru brązowego o symbolu PANTONE 498 U;
- 18) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 38 drukowany jest w odcieniu koloru brązowego o symbolu PANTONE 491 U;
- 19) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 14 drukowany jest w odcieniu koloru pomarańczowego o symbolu PANTONE Orange 021 U;
- 20) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 35 drukowany jest w odcieniu koloru pomarańczowego o symbolu PANTONE 144 U;
- 21) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 39 drukowany jest w odcieniu koloru pomarańczowego o symbolu PANTONE 1375 U;
- 22)³⁸⁾ 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;
- 23)³⁹⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr od 53 do 67 oraz od 79 do 84 do rozporządzenia drukowane są w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE Warm Gray 9 U;
- 24)⁴⁰⁾ formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 68, 69 i 88 drukowane są w kolorze czarnym;
- 25)⁴¹⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 70 drukowany jest w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 274 U;
- 26)⁴¹⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 71 drukowany jest w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 357 U;
- 27)⁴¹⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 72 drukowany jest w odcieniu koloru fioletowego o symbolu PANTONE 233 U;
- 28)⁴¹⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 73 drukowany jest w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE 444 U;
- 29)⁴¹⁾ formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 74 drukowany jest w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE Warm Grey 9 U.

³⁵⁾ Przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

³⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12.

³⁷⁾ Przez § 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

³⁸⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 27.

³⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

⁴⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 28.

⁴¹⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12.

§ 3. 1. Urzędowe formularze wymienione w § 1 udostępniane są w siedzibach sądów gospodarczych oraz w centrali Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego.

2.⁴²⁾ Urzędowe formularze o symbolach KRS-W1, KRS-Z1, KRS-Z30, KRS-Z40, KRS-Z41, KRS-Z42, KRS-Z61, KRS-Z67, KRS-Z68, KRS-X2, KRS-WA, KRS-WB, KRS-WH, KRS-WK, KRS-WL, KRS-WM, KRS-ZA, KRS-ZB, KRS-ZH, KRS-ZK, KRS-ZL, KRS-ZM, KRS-ZN, KRS-ZS, KRS-ZY, KRS-ZP i KRS-ZR są udostępniane także w gminach.

§ 4. 1.⁴³⁾ Urzędowe formularze są udostępniane zainteresowanym za pośrednictwem wyznaczonych pracowników lub przez wyłożenie w siedzibach podmiotów wymienionych w § 3.

2.⁴⁴⁾ Dopuszcza się zgłaszanie wniosków w postępowaniu rejestrowym na urzędowych formularzach udostępnionych za pośrednictwem Internetu na oficjalnej stronie Ministerstwa Sprawiedliwości. Przepisu § 2 nie stosuje się.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2001 r., z wyjątkiem przepisów § 1 pkt 11, 23 i 36, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.


⁴²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

⁴³⁾ Oznaczenie ust. 1 nadane przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 18.

⁴⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 18.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 21 grudnia 2000 r.

Załącznik nr 1⁴⁵⁾

| | |
|--|---|
| KRS-W1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA JAWNA, SPÓŁKA PARTNERSKA, SPÓŁKA KOMANDYTOWA |
| <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 do uzupełnienia braków. | |
| Miejsce na notatki sądu | Data wpływu (wypełnia sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego
(przerejestrowanie)¹⁾

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

7. Wnioskodawca:

1. Spółka

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

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

⁴⁵⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 14 stycznia 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 71), które weszło w życie z dniem 15 stycznia 2015 r.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 10. Nazwa / firma 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 SPÓŁKI | | | |
| 28. Firma spółki | | | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka jawna | <input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska | <input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa | |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli spółka posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy spółka nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 31. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI | |
| <i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.</i> | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru RHA | 34. Numer w rejestrze |

| | | | |
|--|------------|------------------------------|------------------------------|
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| <i>Dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej.</i> | | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA O UMOWIE | | | |
| <i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach umowy dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. Data zawarcia umowy (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest ona zawarta w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla spółki przerejestrowywanej w przypadku zmiany umowy – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 48. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 49. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień – miesiąc – rok): | | | |
| _____ - _____ - _____ | | | |

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

1. *Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.*
2. *W celu wpisania danych na temat wspólników spółki jawnej należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WB „Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej.”*
3. *W celu wpisania danych na temat wspólników spółki komandytowej należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WC „Wspólnicy spółki komandytowej”.*
4. *W celu wpisania danych na temat partnerów spółki należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WD „Partnerzy”.*
5. *Jeśli spółka powstała w wyniku przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.*
6. *W celu wpisania informacji o wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki lub informacji o zarządzie (jeśli został powołany w przypadku spółki partnerskiej) i o osobach wchodzących w jego skład oraz o sposobie reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.*
7. *Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.*
8. *W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik: KRS-WM „Przedmiot działalności”.*
9. *Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających


| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1. | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2. | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3. | KRS-WB Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej | |
| 4. | KRS-WC Wspólnicy spółki komandytowej | |
| 5. | KRS-WD Partnerzy | |
| 6. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 7. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 8. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 9. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 10. | | |

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. | Umowa spółki (tekst jednolity w przypadku spółki przerejestrowywanej) | | | |
| 2. | Dokument o powołaniu członków zarządu spółki (dotyczy spółki partnerskiej) | | | |
| 3. | Wykaz wspólników (partnerów, komplementariuszy, komandytariuszy) wraz z ich adresami (adresami dla doręczeń) zgodnie z kodeksem spółek handlowych | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-W2 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA |
| <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 do uzupełnienia 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 WNIOSKODAWCY

6. Wnioskodawca:

1. Spółka

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 7 i 8 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 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 na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Firma spółki | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej | |
| Spółka komandytowo-akcyjna | |

Część C

| | | |
|---|---------------------------------|---------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | | |
| <i>Pola o numerach 29 i 30 należy wypełnić, jeżeli spółka posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy spółka nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 29. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 30. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | |
| 31. 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 SPÓŁKI | | |
| 32. Województwo | 33. Powiat | |
| 34. Gmina | 35. Miejscowość | |
| 36. Ulica | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
| 39. Kod pocztowy | 40. Poczta | |
| 41. Adres poczty elektronicznej | | |
| 42. Adres strony internetowej | | |

| | |
|--|------------|
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | |
| 43. Data sporządzenia aktu notarialnego (dzień–miesiąc–rok), oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | |
| 44. Spółka utworzona jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki? | |
| <input type="checkbox"/> Nieoznaczony | |
| C.6 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 45. Wysokość kapitału zakładowego spółki | 46. Waluta |
| Słownie: | |
| 47. Wartość akcji objętych za aport | 48. Waluta |
| Słownie: | |
| 49. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 50. Wartość nominalna jednej akcji | 51. Waluta |
| Słownie: | |
| 52. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 53. Waluta |
| Słownie: | |
| C.7 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 54. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | |
| ____-____-____ | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|--|--|--------------------|
| 1. <i>Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> | | |
| 2. <i>Jeśli spółka powstała przez przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> | | |
| 3. <i>W celu wpisania informacji o komplementariuszach należy wypełnić załącznik KRS-WB „Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej”.</i> | | |
| 4. <i>W celu wpisania informacji o emisjach akcji należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.</i> | | |
| 5. <i>W celu wpisania informacji o wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki oraz o sposobie reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> | | |
| 6. <i>W celu wpisania informacji o organie nadzoru i osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> | | |
| 7. <i>Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> | | |
| 8. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> | | |
| 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-WB Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej | |
| 4. | KRS-WG Emisje akcji | |

| 5. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|--|---------------|
| 6. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 7. | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 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 spółki | | | |
| 2. | Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału | | | |
| 3. | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|---|----------------------------|
| KRS-W3 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | |
| <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 do uzupełnienia 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: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie) ¹⁾ | | |
| Część A | | |
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY | | |
| 7. Wnioskodawca: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka / spółka w organizacji <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | | |
| Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić. | | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | | |
| 9. Imię | | |
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | |
| 10. Nazwa / firma lub nazwisko | | |
| 11. Imię | | |

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

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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. Firma spółki | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | |

Część C

| | |
|---|---|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 32 i 33 należy wypełnić, jeżeli spółka posiada NIP i/lub REGON. W innym przypadku pola te należy przekreślić. Pola o numerach 30 i/lub 31 należy wypełnić, jeżeli spółka nie wypełnia pól 32 i/lub 33.</i> | |
| 30. Spółka nie wystąpiła o NIP <input type="checkbox"/> | 31. Spółka nie wystąpiła o REGON <input type="checkbox"/> |
| 32. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 33. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI | |
| <i>Pola o numerach od 34 do 36 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.</i> | |
| 34. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 35. Nazwa rejestru RHB | 36. Numer w rejestrze |
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 37. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | |
| 38. Województwo | 39. Powiat |
| 40. Gmina | 41. Miejscowość |

| | | | |
|---|------------|-------------|---------------|
| 42. Ulica | | 43. Nr domu | 44. Nr lokalu |
| 45. Kod pocztowy | 46. Poczta | | |
| 47. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 48. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA NA TEMAT UMOWY SPÓŁKI <i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach umowy spółki dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 49. Data sporządzenia aktu notarialnego (dzień–miesiąc–rok), oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla spółki przerejestrowywanej – w przypadku zmiany umowy – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 50. Spółka utworzona jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ „MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY” | | | |
| 51. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | | |
| C.8 INFORMACJA, CZY WSPÓLNIK MOŻE MIEĆ JEDEN CZY WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW | | | |
| 52. Wspólnik może mieć: <input type="checkbox"/> 1. Jeden udział <input type="checkbox"/> 2. Większą liczbę udziałów | | | |
| C.9 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | | | |
| 53. Wysokość kapitału zakładowego spółki Słownie: | | 54. Waluta | |
| 55. Wartość udziałów objętych za aport Słownie: | | 56. Waluta | |
| C.10 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 57. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień – miesiąc – rok): _____ - _____ - _____ | | | |

Część D

| | |
|------------|---|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| 1. | <i>Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> |
| 2. | <i>Jeśli spółka powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> |
| 3. | <i>W celu wpisania danych wspólników podlegających wpisowi do rejestru (art. 38 pkt 8 lit. c ustawy o KRS) należy wypełnić załącznik KRS-WE „Wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru”.</i> |
| 4. | <i>W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji spółki i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> |
| 5. | <i>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”.</i> |
| 6. | <i>Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> |
| 7. | <i>W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> |
| 8. | <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności spółki, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających


| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1. | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2. | KRS-WE Wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru | |
| 3. | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 4. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 6. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 7. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 8. | | |
| 9. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Umowa spółki (tekst jednolity w przypadku spółki przerejestrowywanej) | | | |
| 2. | Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału | | | |
| 3. | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4. | Lista wspólników | | | |
| 5. | Nazwiska, imiona i adresy członków zarządu | | | |
| 6. | Nazwisko, imię albo firmę i siedzibę oraz adres jednego wspólnika | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|--|----------------------------|
| KRS-W4 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA AKCYJNA | |
| <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 do uzupełnienia 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:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu | <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie) ¹⁾ |
|---|---|

Część A

| | |
|--|---|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 7. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka / spółka w organizacji | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <i>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.</i> | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | |
| 9. Imię | |

¹⁾ Dotyczy podmiotu, który przed dniem 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 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. Firma spółki | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| Spółka akcyjna | |

Część C

| | |
|---|---|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 32 i 33 należy wypełnić, jeżeli spółka posiada NIP i/lub REGON. W innym przypadku pola te należy przekreślić. Pola o numerach 30 i/lub 31 należy wypełnić, jeżeli spółka nie wypełnia pól 32 i/lub 33.</i> | |
| 30. Spółka nie wystąpiła o NIP <input type="checkbox"/> | 31. Spółka nie wystąpiła o REGON <input type="checkbox"/> |
| 32. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 33. Numer identyfikacyjny REGON |


| | | | |
|---|------------|-----------------------|---------------|
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI | | | |
| <i>Pola o numerach od 34 do 36 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 34. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | | |
| 35. Nazwa rejestru | | 36. Numer w rejestrze | |
| RHB | | | |
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 37. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
| 38. Województwo | | 39. Powiat | |
| 40. Gmina | | 41. Miejscowość | |
| 42. Ulica | | 43. Nr domu | 44. Nr lokalu |
| 45. Kod pocztowy | 46. Poczta | | |
| 47. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 48. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | | | |
| <i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach statutu spółki dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 49. Data sporządzenia aktu notarialnego (dzień–miesiąc–rok), oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla spółki przerejestrowywanej – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 50. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ „MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY” | | | |
| 51. Oznaczenie pisma przeznaczzonego do ogłoszeń spółki | | | |

| C.8 INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | |
|---|---|
| 52. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikających z akcji? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 53. Czy statut przyznaje obligatariuszom prawo do udziału w zysku? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.9 INFORMACJA O AKCJONARIUSZU, DO KTÓREGO W CAŁOŚCI NALEŻĄ AKCJE SPÓŁKI | |
| 54. Czy akcjonariusz posiada całość akcji spółki? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach od 55 do 62 należy przekreślić.</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 55. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 61 i 62 należy przekreślić.</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 56. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 57. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 58. Pierwsze imię | 59. Drugie imię |
| 60. Numer PESEL | |
| 61. Numer KRS | 62. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.10 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 63. Wysokość kapitału zakładowego spółki Słownie: | 64. Waluta |
| 65. Wartość akcji objętych za aport Słownie: | 66. Waluta |
| 67. Wysokość kapitału docelowego Słownie: | 68. Waluta |
| 69. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 70. Wartość nominalna jednej akcji Słownie: | 71. Waluta |
| 72. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego Słownie: | 73. Waluta |
| 74. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Słownie: | 75. Waluta |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 2. | Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału | | | |
| 3. | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4. | W przypadku jednoosobowej spółki akcyjnej – adres jedynego akcjonariusza | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|--|----------------------------|
| KRS-W5 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA (SPÓŁDZIELCZA KASA OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWA) | |
| <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 do uzupełnienia 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)¹⁾

Część A

| | |
|--|--------------------------|
| A.1 | DANE WNIOSKODAWCY |
| 7. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | |
| 9. Imię | |

¹⁾ Dotyczy podmiotu, który przed dniem 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 | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółdzielnia | <input type="checkbox"/> 2. Spółdzielnia – Spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli spółdzielnia posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy spółdzielnia nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 31. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie spółdzielni uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółdzielni pola te należy przekreślić.</i> | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru Rejestr Spółdzielni | 34. Numer w rejestrze |

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>Dotyczy tylko spółdzielni uprzednio zarejestrowanej.</i> | | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| C.4 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 | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA O STATUCIE SPÓŁDZIELNI <i>Dla spółdzielni uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Spółdzielni oraz o zmianach statutu spółdzielni dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla spółdzielni przerejestrowywanej – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | | | |
| 48. Spółdzielnia utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 49. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| _____ - _____ - _____ | | | |

Część D

| | |
|------------|--|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli spółdzielnia posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli spółdzielnia powstała przez połączenie lub podział, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji na temat sposobu reprezentacji i organu uprawnionego do reprezentacji spółdzielni oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> 4. <i>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”.</i> 5. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 6. <i>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”.</i> 7. <i>W celu wpisania informacji o pełnomocniku spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających


| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba |
|-----|---|--------|
| 1. | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2. | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 4. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 5. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|--|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut spółdzielni | | | |
| 2. | Protokół stwierdzający wybór zarządu i rady nadzorczej | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|---|----------------------------|
| KRS-W6 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, INSTYTUT BADAWCZY, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ | |
| <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 do uzupełnienia 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)¹⁾**Część A**

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

9. Imię

¹⁾ Dotyczy podmiotu, który przed dniem 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. Przedsiębiorstwo państwowe | <input type="checkbox"/> 2. Instytut badawczy |
| | <input type="checkbox"/> 3. Instytucja gospodarki budżetowej |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 31. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru | 34. Numer w rejestrze |

| | | | |
|---|------------|------------------------------------|------------------------------|
| C.3 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.4 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU <i>Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach umowy dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. Data nadania lub zatwierdzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu przerejestrowywanego – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 48. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> Nieoznaczony | | | |
| C.7 ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI PRZEDSIĘBIORSTWA PAŃSTWOWEGO, INSTYTUCJI GOSPODARKI BUDŻETOWEJ LUB MINISTER NADZORUJĄCY INSTYTUT BADAWCZY | | | |
| 49. Nazwa organu założycielskiego lub ministra nadzorującego instytut badawczy | | | |
| 50. Numer KRS | | 51. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.8 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI | | | |
| 52. Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu | | | |
| 53. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 54. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 55. Pierwsze imię | | 56. Drugie imię | |
| 57. Numer PESEL | | | |

| | |
|------------|--|
| C.9 | INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY |
| | 58. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok): _____-_____-_____ _____-_____-_____ |

Część D

| | |
|------------|---|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli podmiot posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli podmiot powstał przez połączenie, podział lub przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru dla przedsiębiorstwa państwowego oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> 4. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 5. <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> 6. <i>W celu wpisania informacji o pełnomocnikach należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba |
|-----|---|--------|
| | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut | | | |
| 2. | Akt o utworzeniu podmiotu | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | | | |
|--|------------|-------------|---------------|-----------------|
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | | |
| 10. Nazwa / firma 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. Oznaczenie, pod którym prowadzone jest przedsiębiorstwo zagraniczne | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| Przedsiębiorstwo zagraniczne | |

Część C

| | |
|---|--|
| C.1 DANE PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 30. Czy przedsiębiorca prowadzący przedsiębiorstwo zagraniczne jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 36 należy przekreślić. Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, w polu o numerze 31 należy wpisać, obok nazwy / firmy, formę prawną przedsiębiorcy.</i> | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 31. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 32. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 33. Pierwsze imię | 34. Drugie imię |
| 35. Numer PESEL przedsiębiorcy | 36. Numer identyfikacyjny REGON przedsiębiorcy |

| | | | |
|--|------------|------------------------------------|---------------|
| C.2 DANE O NIP I REGON | | | |
| <i>Pola o numerach 37 i 38 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 37. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | 38. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.3 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | | | |
| <i>Pola o numerach od 39 do 41 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 39. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | | |
| 40. Nazwa rejestru Rejestr Przedsiębiorstw Zagranicznych | | 41. Numer w rejestrze | |
| C.4 WZMIANKA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 42. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| C.5 SIEDZIBA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 43. Województwo | | 44. Powiat | |
| 45. Gmina | | 46. Miejscowość | |
| 47. Ulica | | 48. Nr domu | 49. Nr lokalu |
| 50. Kod pocztowy | 51. Poczta | | |
| 52. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 53. Adres strony internetowej | | | |
| C.6 INFORMACJA NA TEMAT ZEZWOLENIA NA DZIAŁANIE PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 54. Oznaczenie organu, który wydał zezwolenie, numer i data zezwolenia (dzień-miesiąc-rok) | | | |
| C.7 DANE OSOBY, KTÓREJ WYDANO ZEZWOLENIE NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 55. Czy osoba, której wydano zezwolenie jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 61 należy przekreślić.</i> | | | |
| 56. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 57. Drugi człon nazwiska złożonego | |

| | | | |
|--|---------------------------------|---|---------------|
| 58. Pierwsze imię | | 59. Drugie imię | |
| 60. Numer PESEL | | 61. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.7.1 Adres osoby | | | |
| 62. Kraj | | 63. Miejscowość | |
| 64. Ulica | | 65. Nr domu | 66. Nr lokalu |
| 67. Kod pocztowy | 68. Poczta | | |
| C.8 PEŁNOMOCNIK UPRAWNIONY DO DZIAŁANIA W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA ZAGRANICZNEGO <i>Jeśli pełnomocników uprawnionych do działania w zakresie działalności przedsiębiorstwa jest więcej niż jeden, wówczas należy wypełnić drugi egzemplarz wniosku o rejestrację przedsiębiorstwa zagranicznego. W egzemplarzu tym należy wpisać dane tylko w części B1 oraz dotyczące pełnomocnika w części C8, a pozostałe pola przekreślić.</i> | | | |
| 69. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 75 i 76 należy przekreślić.</i> | | | |
| 70. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 71. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 72. Pierwsze imię | | 73. Drugie imię | |
| 74. Numer PESEL | | | |
| 75. Numer KRS | 76. Numer identyfikacyjny REGON | | |
| 77. Zakres umocowania pełnomocnika | | | |
| C.9 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 78. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| _____ | | | |

Część D

| | |
|------------|---|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli przedsiębiorstwo zagraniczne posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorstwa zagranicznego należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 3. <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1. | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 3. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 4. | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Adres (adres dla doręczeń) pełnomocnika uprawnionego do działania w zakresie działalności przedsiębiorstwa zagranicznego w Polsce | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|--|----------------------------|
| KRS-W8 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ | |
| <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 do uzupełnienia 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 (przejestrowanie)¹⁾

Część A**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI**A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

10. Nazwa / firma lub nazwisko

11. Imię

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

| | | | |
|-------------------------------|-------------|---------------|-----------------|
| 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

1. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych 2. Towarzystwo reasekuracji wzajemnej

Część C**C.1 DANE O NIP I REGON**

Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.

30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

31. Numer identyfikacyjny REGON

C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA

Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.

32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr

33. Nazwa rejestru

Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych

34. Numer w rejestrze

C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ
Dotyczy tylko towarzystwa uprzednio zarejestrowanego.

35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? TAK NIE

C.4 SIEDZIBA I ADRES TOWARZYSTWA

| | | | |
|---------------------------------|------------|-----------------|---------------|
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |

C.5 INFORMACJA O STATUCIE TOWARZYSTWA

Dla towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas niezarejestrowanych.

47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest on sporządzony w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla towarzystwa przerejestrowywanego – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO

48. Towarzystwo utworzone jest na czas:

- Oznaczony; jaki?
 Nieoznaczony

C.7 INNE DANE OPISUJĄCE TOWARZYSTWO

Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 50 i 51 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.

49. Oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa

50. Oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa

| | |
|---|-----------------------|
| 51. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień–miesiąc–rok) <i>Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe.</i> | _____ - _____ - _____ |
| 52. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień–miesiąc–rok) oraz aktualna treść ograniczenia <i>Pole należy przekreślić, jeśli zezwolenia nie ograniczono.</i> | _____ - _____ - _____ |
| C.8 INFORMACJA O KAPITALE TOWARZYSTWA | |
| 53. Wysokość kapitału zakładowego towarzystwa Słownie: | 54. Waluta |
| 55. Wartość kapitału zapasowego towarzystwa Słownie: | 56. Waluta |
| C.9 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 57. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): _____ - _____ - _____ | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | |
|--|---|--------------------|---|---------------|
| <ol style="list-style-type: none"> Jeśli towarzystwo posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. Jeśli towarzystwo powstało przez połączenie innych podmiotów lub wydzielenie z innego podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 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”. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności podmiotu, 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 4. | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 5. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 6. | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut | | | |
| 2. | Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej/reasekuracyjnej | | | |
| 3. | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

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 numer 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: | |
| C.1 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 31. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| | |
|---|--|
| C.2 ZMIANA STATUTU PODMIOTU <i>(Należy wypełnić tylko wówczas, gdy podjęcie działalności gospodarczej wymagało zmiany statutu. Jeśli statut nie uległ zmianie, pole oznaczone numerem 32 należy przekreślić.)</i> | |
| 32. | Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz zmienione, dodane, usunięte paragrafy (inne jednostki redakcyjne) |
| | |
| C.3 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 33. | Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): ____-____-____ |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|--|--|--------------------|--|---------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania przedmiotu działalności gospodarczej podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”. 2. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”. <p><i>Uwaga!</i> Jeśli równocześnie istnieje potrzeba dokonania zmiany istniejących zapisów w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, należy wypełnić odpowiednio wniosek KRS-Z20.</p> | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1. | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 2. | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> | |
| | | | 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 lub potwierdzenie przelewu

Objaśnienia

Wykaz rodzajów organizacji:

- | | |
|---|---|
| 1. Stowarzyszenie | 15. Zrzeszenie transportu |
| 2. Jednostka terenowa stowarzyszenia posiadająca osobowość prawną | 16. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń handlu i usług |
| 3. Związek stowarzyszeń | 17. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń transportu |
| 4. Stowarzyszenie ogrodowe | 18. Inna organizacja przedsiębiorców |
| 5. Związek stowarzyszeń ogrodowych | 19. Izba gospodarcza |
| 6. Kółko rolnicze | 20. Związek zawodowy |
| 7. Rolnicze zrzeszenie branżowe | 21. Jednostka organizacyjna związku zawodowego posiadająca osobowość prawną |
| 8. Związek rolników, kótek i organizacji rolniczych | 22. Ogólnokrajowy związek międzybranżowy |
| 9. Związek rolniczych zrzeszeń branżowych | 23. Ogólnokrajowe zrzeszenie międzybranżowe |
| 10. Związek zawodowy rolników indywidualnych | 24. Związek pracodawców |
| 11. Cech rzemieślniczy | 25. Federacja lub konfederacja związków pracodawców |
| 12. Izba rzemieślnicza | 26. Związek sportowy |
| 13. Związek Rzemiosła Polskiego | 27. Polski związek sportowy |
| 14. Zrzeszenie handlu i usług | 28. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |

| | | |
|---|---|----------------------------|
| KRS-W10 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI | |
| <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 do uzupełnienia 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: <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie) ¹⁾ | | |

Część A

| | |
|--|--|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 7. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | |
| 9. Imię | |

¹⁾ Dotyczy podmiotu, który przed dniem 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 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 oddziału | | | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | <input type="checkbox"/> 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń | <input type="checkbox"/> 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji | |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 31. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WPISACH DO INNYCH REJESTRÓW | |
| <i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru | 34. Numer w rejestrze |

RHC

| | | | |
|---|------------|--|---------------|
| C.3 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.4 SIEDZIBA I ADRES ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI | | | |
| C.5.1 Oznaczenie podmiotu | | | |
| 47. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna | | | |
| C.5.2 Siedziba i adres zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 48. Kraj | | 49. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego | |
| 50. Miejscowość | | | |
| 51. Ulica | | 52. Nr domu | 53. Nr lokalu |
| 54. Kod pocztowy | 55. Poczta | | |
| C.5.3 Podstawa prawna działania zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 56. Nazwa rejestru, numer w rejestrze, określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta. Pole należy wypełnić, jeżeli zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru. | | | |
| 57. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| C.6 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 58. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): ____ - ____ - ____ | | | |

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

1. *W celu wpisania informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Jeśli podmiot nie posiada organu reprezentacji, w załączniku należy podać dane osób zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem, wpisując w polu „Funkcja osoby w organie reprezentacji” rolę, jaką dana osoba pełni w podmiocie zagranicznym.*
2. *W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru lub kontroli zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Załącznik ten należy wypełnić nawet wówczas, gdy u przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli.*
3. *Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.*
4. *W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji w oddziale należy wypełnić załącznik KRS-WJ „Reprezentant podmiotu zagranicznego”.*
5. *W celu wpisania przedmiotu działalności oddziału należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.*
6. *Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 2. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 3. | KRS-WJ Reprezentant podmiotu zagranicznego | |
| 4. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 5. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6. | | |
| 7. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|--|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Adres w Polsce osoby upoważnionej w oddziale | | | |
| 2. | Poświadczony notarialnie wzór podpisu osoby upoważnionej w oddziale | | | |
| 3. | Zaświadczenie polskiego przedstawicielstwa co do wzajemności działania | | | |
| 4. | Akt założycielski, umowa lub statut wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski | | | |
| 5. | Odpis z rejestru wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

Załącznik nr 11

(uchylony)⁴⁶⁾

⁴⁶⁾ Przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

| | | |
|--|---|--|
| KRS-W20 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym¹⁾ FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA | |
| <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 do uzupełnienia 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: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)²⁾ | | |
| 7. Czy podmiot wnosi równocześnie o wpis do Rejestru Przedsiębiorców (zgłoszenie działalności gospodarczej)? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić załącznik „Przedmiot działalności”.</i> | | |

Część A

| | | |
|---|--|--|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE | | |
| 8. Wnioskodawca: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Komitet założycielski / fundator <input type="checkbox"/> 2. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 3. Inny wnioskodawca | | |
| <i>Pola o numerach 9 i 10 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 8 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | |

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

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

⁴⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 12 listopada 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. poz. 1621), które weszło w życie z dniem 1 grudnia 2014 r.

| | | | |
|---|-------------|---------------|-----------------|
| 9. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 10. Imię | | | |
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 12. Imię | | | |
| A.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 13. Ulica | 14. Nr domu | 15. Nr lokalu | 16. Miejscowość |
| 17. Kod pocztowy | 18. Poczta | 19. Kraj | |
| A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 20. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 21. Imię | | | |
| A.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 22. Ulica | 23. Nr domu | 24. Nr lokalu | 25. Miejscowość |
| 26. Kod pocztowy | 27. Poczta | 28. Kraj | |

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 29. Nazwa | |
| 30. Oznaczenie formy prawnej lub rodzaju organizacji | |
| <input type="checkbox"/> 1. Fundacja <input type="checkbox"/> 2. Stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, jaka? | |
| <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiedni rodzaj organizacji zgodny z wykazem w „Objaśnieniach” na str. 5.</i> | |

Część C

| | |
|---|--|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 31 i 32 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| _____ 31. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | _____ 32. Numer identyfikacyjny REGON |

| | | | |
|--|------------|-----------------------|---------------|
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU <i>Pola o numerach od 33 do 35 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 33. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | | |
| 34. Nazwa rejestru | | 35. Numer w rejestrze | |
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 36. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | |
| 37. Województwo | | 38. Powiat | |
| 39. Gmina | | 40. Miejscowość | |
| 41. Ulica | | 42. Nr domu | 43. Nr lokalu |
| 44. Kod pocztowy | 45. Poczta | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 47. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 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 dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 48. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 49. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> Nieoznaczony | | | |
| C.7 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej lub właściwy minister) <i>Jeśli wniosek dotyczy związku zawodowego, pole numer 50 należy przekreślić.</i> | | | |
| 50. Nazwa organu | | | |

| | |
|------------|-------------------------------|
| C.8 | CEL DZIAŁANIA PODMIOTU |
| 51. | Cel działania |

Część D

| | |
|------------|--|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli podmiot posiada oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację lub fundatorów należy wypełnić załącznik KRS-WF „Założyciele”.</i> 4. <i>W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> 5. <i>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”.</i> 6. <i>Jeśli podmiot rejestrowy zgłasza jednocześnie wpis działalności gospodarczej do rejestru przedsiębiorców, należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 7. <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> |

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-WF Założyciele | |
| 4. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 6. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7. | | |
| 8. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut | | | |
| 2. | Protokół | | | |
| 3. | Uchwała o powołaniu organizacji | | | |
| 4. | Lista założycieli | | | |
| 5. | Uchwała o wyborze Komitetu Założycielskiego | | | |
| 6. | Uchwała o wyborze organów | | | |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | |
|------------------------------|-----------------|------|--------|
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

Objaśnienia

Wykaz rodzajów organizacji

- | | |
|---|---|
| 1. Stowarzyszenie | 15. Zrzeszenie transportu |
| 2. Jednostka terenowa stowarzyszenia posiadająca osobowość prawną | 16. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń handlu i usług |
| 3. Związek stowarzyszeń | 17. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń transportu |
| 4. Stowarzyszenie ogrodowe | 18. Inna organizacja przedsiębiorców |
| 5. Związek stowarzyszeń ogrodowych | 19. Izba gospodarcza |
| 6. Kółko rolnicze | 20. Związek zawodowy |
| 7. Rolnicze zrzeszenie branżowe | 21. Jednostka organizacyjna związku zawodowego posiadająca osobowość prawną |
| 8. Związek rolników, kółek i organizacji rolniczych | 22. Ogólnokrajowy związek międzybranżowy |
| 9. Związek rolniczych zrzeszeń branżowych | 23. Ogólnokrajowe zrzeszenie międzybranżowe |
| 10. Związek zawodowy rolników indywidualnych | 24. Związek pracodawców |
| 11. Cech rzemieślniczy | 25. Federacja lub konfederacja związków pracodawców |
| 12. Izba rzemieślnicza | 26. Związek sportowy |
| 13. Związek Rzemiosła Polskiego | 27. Polski związek sportowy |
| 14. Zrzeszenie handlu i usług | 28. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| KRS-W22 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej¹⁾ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ | |
| <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 do uzupełnienia 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: <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie) ²⁾ | | |

Część A

| | |
|--|--|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE | |
| 7. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | |
| 9. Imię | |

¹⁾ Wniosek może być użyty do uzupełnienia danych przez podmiot, który przed dniem 1 stycznia 2001 r. był wpisany w odpowiednim rejestrze sądowym, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. — Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770, z późn. zm). Należy wówczas przekreślić tytuł wniosku i wpisać słowa „Uzupełnienie danych”.

²⁾ Dotyczy podmiotu, który przed dniem 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: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej | |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 31. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru | 34. Numer w rejestrze |

| | | |
|--|------------|---------------------------------|
| C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | |
| 35. Województwo | | 36. Powiat |
| 37. Gmina | | 38. Miejscowość |
| 39. Ulica | | 40. Nr domu |
| 41. Nr lokalu | | |
| 42. Kod pocztowy | 43. Poczta | |
| 44. Adres poczty elektronicznej | | |
| 45. Adres strony internetowej | | |
| C.4 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 dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | |
| 46. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu przerejestrowywanego – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | |
| C.6 PODMIOT, KTÓRY UTWORZYŁ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ | | |
| 48. Nazwa podmiotu | | |
| 49. Numer KRS | | 50. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.7 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister, państwowa uczelnia medyczna lub państwowa uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych) | | |
| 51. Nazwa organu | | |

| | |
|--|------------------------------------|
| C.8 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI | |
| 52. Nazwa organu: Kierownik samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej | |
| 53. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 54. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 55. Pierwsze imię | 56. Drugie imię |
| 57. Numer PESEL _____ | |
| 58. Kwalifikacje kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej | |
| C.9 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU | |
| 59. Cel działania | |
| C.10 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 60. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok): ____-____-____ | |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|--|---|--------------------|---|---------------|
| 1. <i>Jeśli podmiot posiada terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> | | | | |
| 2. <i>Jeśli samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej powstał w wyniku połączenia lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> | | | | |
| 3. <i>Jeśli została powołana rada społeczna, to w celu wpisania informacji o osobach wchodzących w jej skład, należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> | | | | |
| 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 4. | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut | | | |
| 2. | Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| KRS-D1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o dokonanie wpisu w rejestrze dłużników niewypłacalnych | |
| <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 miejsce zamieszkania dłużnika, 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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES DŁUŻNIKA

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

6. Ulica

7. Nr domu

8. Nr lokalu

9. Kod pocztowy

10. Poczta

11. Kraj

Część A**A.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY**

12. Nazwa / firma lub nazwisko

13. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI**A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

14. Nazwa / firma lub nazwisko

15. Imię

⁴⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

| | | | |
|-----------------------------------|-------------|---------------|-----------------|
| A.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Miejscowość |
| 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | 22. Kraj |
| A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 23. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 24. Imię | | | |
| A.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |

Część B

| | |
|--|------------------------------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach: | |
| B.1 DANE DŁUŻNIKA | |
| 32. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 33. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 34. Pierwsze imię | 35. Drugie imię |
| 36. Numer PESEL | |

Część C

| | |
|--|--|
| C.1 INFORMACJA O WIERZYTELNOŚCI | |
| 37. Nazwa sądu lub innego organu wydającego tytuł wykonawczy lub w przypadku tytułu egzekucyjnego nie pochodzącego od sądu – nazwa sądu nadającego klauzulę wykonalności | |
| 38. Sygnatura sprawy | 39. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok) |
| 40. Kwota wierzytelności w przypadku wierzytelności pieniężnej i opis wierzytelności | |
| 41. Czy wierzytelność wynika z zobowiązania solidarnego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

C.1.1 Dane wierzyciela
(Jeśli istnieje potrzeba wpisania więcej niż jednego wierzyciela wierzytelności solidarnej, należy dołączyć wypełniony dla pozostałych wierzycieli załącznik KRS-ZP „Wierzyciele”.)

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------|
| 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

- *Jeśli istnieje potrzeba wpisania do rejestru więcej niż jednego wierzyciela, wówczas należy wypełnić załącznik KRS-ZP „Wierzyciele”.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|--------------------|--------------------|
| 1 | KRS-ZP Wierzyciele | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> | |
|----|-----------------------------|--------------------|--|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

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

| | | |
|--|---|--|
| KRS-Z1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA JAWNA, SPÓŁKA PARTNERSKA, SPÓŁKA KOMANDYTOWA | |
| <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 REJESTROWANEGO | | |
| 2. Województwo | 3. Powiat | |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość | |
| Część A | | |
| A.1 DANE SPÓŁKI | | |
| 6. Numer KRS | _____ | |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka jawna | <input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska | <input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa |
| 8. Firma spółki | | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ | |
| | 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |
| Część B | | |
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | |
| 11. Wnioskodawca: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | | |

⁵⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 45.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o spółce, 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 SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| 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 ADRESU SPÓŁKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółki 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | | |
| | 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| | 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA UMOWY | | | | |
| | 45. Data zmiany umowy (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest ona w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | | |
| | 46. Spółka utworzona 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 DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | | |
| | 47. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): ____ - ____ - _____ | | | |

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

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania zmiany informacji o wspólnikach spółki jawnej należy wypełnić załącznik KRS-ZB „Zmiana – wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej”.
3. W celu wpisania zmiany informacji o wspólnikach spółki komandytowej należy wypełnić załącznik KRS-ZC „Zmiana – wspólnicy spółki komandytowej”.
4. W celu wpisania zmiany informacji o partnerach spółki partnerskiej należy wypełnić załącznik KRS-ZD „Zmiana – partnerzy”.
5. W celu wpisania organu uprawnionego do reprezentacji spółki (jeśli został powołany w przypadku spółki partnerskiej) lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki należy wypełnić załącznik „Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” oznaczony symbolem KRS-WK. W celu wykreślenia organu, zmiany informacji o osobach wchodzących w jego skład lub zmiany informacji o wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki, lub zmiany informacji o sposobie reprezentacji spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu/ wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany jego danych, lub wykreślenia prokurenta należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
7. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
8. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
9. W celu wpisania informacji o połączeniu spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę 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-ZB Zmiana – wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej | |
| 3 | KRS-ZC Zmiana – wspólnicy spółki komandytowej | |
| 4 | KRS-ZD Zmiana – partnerzy | |
| 5 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania podmiotu | |
| 6 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania podmiotu | |
| 7 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 8 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 9 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 10 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | |
| 11 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 12 | | |


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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-Z2 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA |
| <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 REJESTROWANEGO

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

Część A

| | |
|---|--|
| A.1 DANE SPÓŁKI | |
| 6. Numer KRS _____ | |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: Spółka komandytowo-akcyjna | |
| 8. Firma spółki | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP _____ | 10. Numer identyfikacyjny REGON _____ |

Część B

| |
|---|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY |
| 11. Wnioskodawca: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Spółka <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <small>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.</small> |

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o spółce, 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 SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| 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 ADRESU SPÓŁKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółki 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data sporządzenia aktu (dzień–miesiąc–rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 46. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI | | | |
| 47. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki | | 48. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 49. Wartość akcji objętych za nowy aport | | 50. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 51. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | | | |
| 52. Wartość nominalna jednej akcji | | 53. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 54. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | | 55. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 56. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| _____ - _____ - _____ | | | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---|--|--------------------|--|---------------|
| 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana –oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. | | | | |
| 2. W celu wpisania zmiany informacji o komplementariuszach należy wypełnić załącznik KRS-ZB „Zmiana – wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej”. | | | | |
| 3. W celu wpisania informacji na temat nowych emisji akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w poszczególnych emisjach w wyniku podziału akcji bez podwyższenia kapitału zakładowego, lub zmiany informacji o liczbie akcji uprzywilejowanych i rodzaju uprzywilejowania należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”. | | | | |
| 4. W celu wpisania zmiany informacji o wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki lub zmiany informacji o sposobie reprezentacji spółki, lub wykreślenia tych informacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu/ wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. | | | | |
| 5. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. | | | | |
| 6. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. | | | | |
| 7. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. | | | | |
| 8. W celu wpisania informacji o połączeniu spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”. | | | | |
| 9. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę 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-ZB Zmiana – wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej | | | |
| 3 | KRS-WG Emisje akcji | | | |
| 4 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania podmiotu | | | |
| 5 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 6 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | | | |
| 7 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 8 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | | | |
| 9 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 10 | | | | |
| 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 | | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z3 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, SPÓŁKA AKCYJNA |
| <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 SPÓŁKI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: <input type="checkbox"/> 1. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> 2. Spółka akcyjna | |
| 8. Firma spółki | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

| | |
|--|--------------------------|
| B.1 | DANE WNIOSKODAWCY |
| 11. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Spółka <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |

| | | | |
|---|-------------|---------------|-----------------|
| <i>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.</i> | | | |
| 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 SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| 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 SPÓŁKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółki 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. • Jeśli spółka, której siedzibą jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 34 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU | | | |
| 45. Data sporządzenia aktu (dzień-miesiąc-rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 46. Spółka utworzona 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 SPÓŁKI | | | |
| 47. 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 48 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 48 należy przekreślić.</i> | | | |
| 48. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O LICZBIE UDZIAŁÓW, JAKIE MOŻE MIEĆ WSPÓLNIK <i>Dotyczy tylko spółki z o.o.</i> | | | |
| 49. Wspólnik może mieć: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Jeden udział <input type="checkbox"/> 2. Większą liczbę udziałów <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |

| | |
|---|---------------------------------|
| C.9 ZMIANA INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | |
| <i>Dotyczy tylko spółki akcyjnej.</i> | |
| 50. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikające z akcji? | |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK | <input type="checkbox"/> 2. NIE |
| <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN | |
| 51. Czy statut przyznaje obligatariuszom prawo do udziału w zysku? | |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK | <input type="checkbox"/> 2. NIE |
| <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN | |
| C.10 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI | |
| 52. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki | 53. Waluta |
| Słownie: | |
| 54. Wartość udziałów / akcji objętych za nowy aport | 55. Waluta |
| Słownie: | |
| Informacje dotyczące wyłącznie spółki akcyjnej | |
| 56. Nowa wysokość kapitału docelowego | 57. Waluta |
| Słownie: | |
| 58. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 59. Wartość nominalna jednej akcji | 60. Waluta |
| Słownie: | |
| 61. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 62. Waluta |
| Słownie: | |
| 63. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego | 64. Waluta |
| Słownie: | |
| C.11 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE | |
| <i>Dotyczy tylko spółki akcyjnej. Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole o numerze 65 należy przekreślić.</i> | |
| 65. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |
| C.12 ZMIANA INFORMACJI O EMISJACH WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH | |
| <i>Dotyczy tylko spółki akcyjnej.</i> | |
| 66. Czy zarząd jest upoważniony do emisji warrantów subskrypcyjnych? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| C.13 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 67. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |

Część D

| |
|---|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <p>1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania zmiany informacji o wspólnikach spółki z o.o. należy wypełnić załącznik KRS-ZE „Zmiana – wspólnicy spółki z o.o.”.</p> <p>3. W celu wpisania jedynego akcjonariusza lub zmiany informacji o jedynym akcjonariuszu spółki akcyjnej należy wypełnić załącznik KRS-ZF „Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej”.</p> <p>4. W celu wpisania informacji na temat nowych emisji akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w poszczególnych emisjach w wyniku podziału akcji bez podwyższania kapitału zakładowego, lub zmiany informacji o liczbie uprzywilejowanych akcji i rodzaju uprzywilejowania należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.</p> <p>5. 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”.</p> <p>6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</p> <p>7. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.</p> <p>8. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</p> <p>9. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.</p> <p>10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</p> |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|--|--------------------|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-ZE Zmiana – wspólnicy spółki z o.o. | |
| 3 | KRS-ZF Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej | |
| 4 | KRS-WG Emisje akcji | |
| 5 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 6 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 7 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 8 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 9 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 10 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | |
| 11 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 12 | | |


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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-Z5 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA (SPÓŁDZIELCZA KASA OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWA) |
| <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 SPÓŁDZIELNI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS | |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej <input type="checkbox"/> 1. Spółdzielnia | <input type="checkbox"/> 2. Spółdzielnia – Spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa |
| 8. Nazwa | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | |
|---|--|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | |

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu, lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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 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 SPÓŁDZIELNI | |
| 32. Nowa nazwa | |
| 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółdzielni 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. • Jeśli spółdzielnia, której siedzibą jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 34 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | | | |
| 46. Spółdzielnia utworzona 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 DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 47. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| _____ | | | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|---|---|--------------------|
| <p>1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania organu należy wypełnić załącznik „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” oznaczony symbolem KRS-WK. W celu wykreślenia organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” oznaczony symbolem KRS-ZK.</p> <p>3. W celu wpisania pełnomocnika lub zmiany danych pełnomocnika, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</p> <p>4. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.</p> <p>5. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</p> <p>6. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie / podział”.</p> <p>7. 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”.</p> | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |

| | | |
|----|--|--|
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 4 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 5 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | |
| 8 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 9 | | |
| 10 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z6 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, INSTYTUT BADAWCZY, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ, JEDNOSTKA BADAWCZO-ROZWOJOWA |
| <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 REJESTROWANEGO

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

| | |
|--|--|
| A.1 DANE PODMIOTU | |
| 6. Numer KRS | |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorstwo państwowe | <input type="checkbox"/> 3. Instytut badawczy |
| <input type="checkbox"/> 2. Instytucja gospodarki budżetowej | <input type="checkbox"/> 4. Jednostka badawczo-rozwojowa |
| 8. Nazwa | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | | | |
| 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 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 INFORMACJA O ZMIANIE FORMY PRAWNEJ | |
| <i>Informację w polu nr 32 należy wypełnić tylko wówczas, gdy jednostka badawczo-rozwojowa stała się instytutem badawczym zgodnie z art. 49 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. – Przepisy wprowadzające ustawy reformujące system nauki.</i> | |
| 32. Czy jednostka badawczo-rozwojowa stała się instytutem badawczym? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.2 ZMIANA NAZWY PODMIOTU | |
| 33. Nowa nazwa | |

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| C.3 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 34. 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.4 ZMIANA SIEDZIBY I ADRESU PODMIOTU <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 35 do 43. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 39 do 43. | | | |
| 35. Województwo | | 36. Powiat | |
| 37. Gmina | | 38. Miejscowość | |
| 39. Ulica | | 40. Nr domu | 41. Nr lokalu |
| 42. Kod pocztowy | 43. Poczta | | |
| C.5 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 44. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 45. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.6 ZMIANA STATUTU | | | |
| 46. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.8 INFORMACJA O ZMIANIE ORGANU TWORZĄCEGO JEDNOSTKĘ BADAWCZO-ROZWOJOWĄ LUB MINISTRA NADZORUJĄCEGO INSTYTUT BADAWCZY <i>Pole numer 48 należy wypełnić wówczas, gdy jednostka badawczo-rozwojowa stała się instytutem badawczym lub gdy dla instytutu badawczego zmienił się minister nadzorujący.</i> | | | |
| 48. Nazwa ministra nadzorującego instytut badawczy: | | | |
| C.9 ZMIANA INFORMACJI O ORGANIE UPRAWNIONYM DO REPREZENTACJI PODMIOTU | | | |
| 49. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego organu <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia organu <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby <input type="checkbox"/> 4. Wpisania organu | | | |

1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 50 do 55 wpisać dane organu wykreślanego, a w polach od 56 do 61 dane nowego organu.
2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 50 do 55 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 57 do 60 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając, przy czym:
 - jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 50 do 55, a pola od 56 do 61 przekreślić.
4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 56 do 61, a pola od 50 do 55 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

| | |
|---|------------------------------------|
| 50. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | |
| 51. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 52. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 53. Pierwsze imię | 54. Drugie imię |
| 55. Numer PESEL | |

Dane nowego organu lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych

| | |
|---|------------------------------------|
| 56. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | |
| 57. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 58. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 59. Pierwsze imię | 60. Drugie imię |
| 61. Numer PESEL | |

C.10 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY

62. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok):

____ - ____ - ____

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

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o organie nadzoru oraz o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o pełnomocniku należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
4. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
5. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
6. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.
7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot 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-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 4 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z7 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE w rozumieniu art. 36 pkt 11 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym |
| <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 | Przedsiębiorstwo zagraniczne |
| 8. Oznaczenie, pod którym prowadzone jest przedsiębiorstwo zagraniczne | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | |
|---|---|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <small>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small> | |

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 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 OZNACZENIA, POD KTÓRYM PROWADZONE JEST PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 32. Nowe oznaczenie przedsiębiorstwa zagranicznego | |
| C.2 ZMIANA DANYCH PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 33. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisanie nowego przedsiębiorcy | <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych przedsiębiorcy |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 34 do 40 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach oznaczonych numerami od 41 do 47 dane nowej osoby. 2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 34 do 40 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 42 do 45 dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym: <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. | |

| Dane osoby wykreślonej lub dane osoby, której dotyczy zmiana danych | | | |
|--|--|------------------------------------|---|
| 34. Czy przedsiębiorca jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 40 należy przekreślić.</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 35. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 36. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 37. Pierwsze imię | | 38. Drugie imię | |
| 39. Numer PESEL | | 40. Numer identyfikacyjny REGON | |
| Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana danych | | | |
| 41. Czy przedsiębiorca jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 47 należy przekreślić.</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 42. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 43. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 44. Pierwsze imię | | 45. Drugie imię | |
| 46. Numer PESEL | | 47. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.3 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 48. 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.4 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PRZEDSIĘBIORSTWA ZAGRANICZNEGO | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 49 do 57. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 53 do 57. | | | |
| 49. Województwo | | 50. Powiat | |
| 51. Gmina | | 52. Miejscowość | |
| 53. Ulica | | 54. Nr domu | 55. Nr lokalu |
| 56. Kod pocztowy | 57. Poczta | | |
| C.5 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 58. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 59. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O PEŁNOMOCNIKU UPRAWNIONYM DO DZIAŁANIA W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 60. Wpis dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego pełnomocnika | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia pełnomocnika | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych pełnomocnika | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego pełnomocnika | | |

| | |
|---|------------------------------------|
| <p>1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 61 do 68 wpisać dane osoby wykreślonej, a w polach oznaczonych numerami od 69 do 77 dane nowej osoby.</p> <p>2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 61 do 68 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 70 do 73 oraz 77 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślać. Przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. <p>3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 61 do 68, a pola oznaczone numerami od 69 do 77 przekreślić.</p> <p>4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 69 do 77, a pola oznaczone numerami od 61 do 68 przekreślić.</p> | |
| Dane pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie | |
| 61. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 65 i 66 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 62. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 63. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 64. Pierwsze imię | 65. Drugie imię |
| 66. Numer PESEL | |
| 67. Numer KRS | 68. Numer identyfikacyjny REGON |
| Dane nowego pełnomocnika lub nowe dane pełnomocnika w przypadku zmiany danych | |
| 69. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 73 i 74 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 70. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 71. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 72. Pierwsze imię | 73. Drugie imię |
| 74. Numer PESEL | |
| 75. Numer KRS | 76. Numer identyfikacyjny REGON |
| 77. Zakres umocowania pełnomocnika | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 78. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): ____-____-____ | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|--|--|--------------------|
| 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. | | |
| 2. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorstwa zagranicznego należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. | | |
| 3. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. | | |
| 4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez przedsiębiorstwo 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-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |

| | | |
|---|--|--|
| 3 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 4 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 5 | | |
| 6 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z8 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ</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

1. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych

2. Towarzystwo reasekuracji wzajemnej

8. Nazwa

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 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 TOWARZYSTWA | |
| 32. Nowa nazwa | |
| 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 LUB ADRESU TOWARZYSTWA | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–dzień), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO | | | |
| 46. Towarzystwo utworzone jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO | | | |
| <i>Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 48 i 49 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.</i> | | | |
| 47. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa | | | |
| 48. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa | | | |
| 49. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień–miesiąc–rok) _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | | | |
| 50. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> Wpisanie aktualnej treści ograniczenia <input type="checkbox"/> Całkowitego wykreślenia ograniczenia <input type="checkbox"/> Bez zmian | | | |

| Jeśli zaznaczono kwadrat numer 2 lub 3, pole oznaczone numerem 51 należy przekreślić. | |
|--|-----------------------|
| 51. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień–miesiąc–rok) oraz aktualna treść ograniczenia | _____ - _____ - _____ |
| C.8 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA | |
| 52. Nowa wysokość kapitału zakładowego towarzystwa | 53. Waluta |
| Słownie: | |
| 54. Nowa wysokość kapitału zapasowego | 55. Waluta |
| Słownie: | |
| C.9 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 55. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | |
| _____ - _____ - _____ | |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|--|--|--------------------|
| <p>1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale towarzystwa należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia 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”.</p> <p>3. W celu wpisania / wykreślenia przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.</p> <p>4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</p> <p>5. W celu wpisania informacji o połączeniu towarzystwa z innymi podmiotami należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie / podział”.</p> <p>6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez towarzystwo numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</p> | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 4 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | | |
| 9 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | |
|------------------------------|-----------------|------|--------|
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z10 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI |
| <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. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | <input type="checkbox"/> 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń |
| <input type="checkbox"/> 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji | |
| 8. Nazwa oddziału | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | |
|--|---|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 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 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 ODDZIAŁU | |
| 32. Nowa nazwa | |
| 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 LUB ADRESU ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby oddziału 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA INFORMACJI O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI | | | |
| C.5.1 <u>Zmiana oznaczenia podmiotu</u> | | | |
| 45. Nowa nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna | | | |
| C.5.2 Zmiana siedziby lub adresu zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 46 do 53. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 49 do 53. | | | |
| 46. Kraj | | 47. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego | |
| 48. Miejscowość | | | |
| 49. Ulica | | 50. Nr domu | 51. Nr lokalu |
| 52. Kod pocztowy | 53. Poczta | | |
| C.5.3 Informacja o połączeniu, przekształceniu lub podziale zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 54. Sposób połączenia, przekształcenia lub podziału podmiotu oraz informacja o podmiotach powstałych w wyniku połączenia, przekształcenia, podziału lub informacja o podmiotach przejmujących lub przejmowanych | | | |

| | |
|------------|--|
| C.6 | ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY |
| | 55. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): _____-_____-_____ |

Część D

| | |
|------------|---|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania zmiany informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu lub zmiany informacji o osobach zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu”. 2. W celu wpisania nowego organu nadzoru lub kontroli przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu lub zmiany informacji o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 3. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 4. W celu wpisania osoby reprezentującej przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale lub zmiany danych tej osoby lub jej wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZJ „Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego”. 5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. 6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. 7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez oddział 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 2 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 4 | KRS-ZJ Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego | |
| 5 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| | | |
| | | |

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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

Załącznik nr 23

(uchylony)⁴⁶⁾

| | |
|--|--|
| <i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu oznaczonym numerem 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | |
| 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 na załącznikach:**

- 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

32. Nowa nazwa

**C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI
PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ***W przypadku gdy podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców, pole oznaczone numerem 33 należy przekreślić.*

33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?

TAK

NIE

BEZ ZMIAN

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU | | | |
| <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. • Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 34 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data 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 | | | |
| 46. 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 ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej lub właściwy minister) | | | |
| 47. Nowa nazwa organu | | | |
| C.8 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | | | |
| 48. Nowy cel działania | | | |

| | |
|--|----------------------------|
| | C.d. Nowego celu działania |
|--|----------------------------|


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---|---|--------------------|--|---------------|
| <p>1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu”. W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, 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”.</p> <p>3. Jeśli zmianie uległ przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej, należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.</p> <p>4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</p> <p>5. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana - połączenie / podział”</p> <p>6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</p> <p>7. W celu wpisania statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP „Działalność pożytku publicznego”.</p> <p>8. W celu zmiany danych dotyczących statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.</p> | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu | | | |
| 4 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | | | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 6 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | | | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 8 | KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego | | | |
| 9 | KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego | | | |
| 10 | | | | |
| 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 | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-Z22 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ |
| <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: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej | |
| 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> | |

⁵²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 45.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 ADRESU STRONY INTERNETOWEJ /LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | |
| 41. Nowy adres strony internetowej | |
| 42. Nowy adres poczty elektronicznej | |
| C.4 ZMIANA STATUTU | |
| 43. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | |
| C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | |
| 44. Podmiot utworzony jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | |
| C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister, państwowa uczelnia medyczna lub państwowa uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych) | |
| 45. Nazwa nowego organu | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O KIEROWNIKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ | |
| 46. 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 47 do 51 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach oznaczonych numerami od 52 do 57 dane nowej osoby.</p> <p>2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 47 do 51 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 52 do 57 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego 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 47 do 51, a pola oznaczone numerami od 52 do 57 przekreślić.</p> <p>4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 52 do 57, a pola oznaczone numerami od 47 do 51 przekreślić.</p> | |
| Dane kierownika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie | |
| 47. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 48. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 49. Pierwsze imię | 50. Drugie imię |
| 51. Numer PESEL | |
| _____ | |
| Dane nowego kierownika lub nowe dane kierownika w przypadku zmiany danych | |
| 52. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 53. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 54. Pierwsze imię | 55. Drugie imię |
| 56. Numer PESEL | |
| _____ | |

| | |
|--|--|
| | 57. Kwalifikacje kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej |
| C.8 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | |
| | 58. Nowy cel działania |
| C.9 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| | 59. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok): _____ - _____ - _____ |

Część D

| | | | | |
|--|--|---------------------------|---|----------------------|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
| <p>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”.</p> <p>2. W celu wpisania rady społecznej będącej organem nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia rady społecznej, zmiany jej składu lub zmiany danych osób wchodzących w jej skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</p> <p>3. W celu wpisania informacji o połączeniu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z innym podmiotem należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.</p> <p>4. 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”.</p> | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 4 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | | | |
| 5 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 6 | | | | |
| 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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|---|----------------------------|
| KRS-Z30 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY</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 lub miejsce zamieszkania 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 wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.) | |
| 8. Nazwa/firma | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____ | 10. Numer identyfikacyjny REGON _____ |

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | | | |
| 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: | | | | | | | | |
| C.1 INFORMACJA O ZŁOŻONYCH SPRAWOZDANIACH FINANSOWYCH I INNYCH DOKUMENTACH | | | | | | | | |
| C.1.1 Roczne sprawozdanie finansowe | | | | | | | | |
| 32. Okres, za jaki złożono sprawozdanie | 33. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Pierwszy dzień okresu)</td> <td style="text-align: center;">(Ostatni dzień okresu)</td> </tr> </table> | _____ | _____ | (Pierwszy dzień okresu) | (Ostatni dzień okresu) | <table border="1"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | | | | | | | |
| (Pierwszy dzień okresu) | (Ostatni dzień okresu) | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | | | | | | |
| C.1.2 Opinia biegłego rewidenta | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| 34. Okres, za jaki złożono opinię | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.1.3 Uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego | |
| 35. Okres, za jaki złożono dokument | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.1.4 Sprawozdanie z działalności | |
| 36. Okres, za jaki złożono sprawozdanie | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.2 INFORMACJA O SKONSOLIDOWANYM ROCZNYM SPRAWOZDANIU FINANSOWYM GRUPY KAPITAŁOWEJ I INNYCH DOKUMENTACH | |
| C.2.1 Skonsolidowane roczne sprawozdanie finansowe | |
| 37. Okres, za jaki złożono sprawozdanie | 38. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> |
| C.2.2 Opinia biegłego rewidenta | |
| 39. Okres, za jaki złożono opinię | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.2.3 Uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego | |
| 40. Okres, za jaki złożono dokument | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.2.4 Sprawozdanie z działalności jednostki dominującej | |
| 41. Okres, za jaki złożono sprawozdanie | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | |
| C.3 INFORMACJA O BRAKU OBOWIĄZKU SPORZĄDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO | |
| 42. Okres, jakiego brak obowiązku dotyczy | 43. Data złożenia oświadczenia o braku obowiązku (dzień – miesiąc – rok) |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu) </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> _____ _____ </div> |

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

1. Jeśli jednocześnie składana jest większa liczba dokumentów za różne okresy sprawozdawcze, należy wypełnić odpowiednią liczbę egzemplarzy załącznika KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
2. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę 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-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 2. | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 3. | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 13. Nazwa/firma lub nazwa organu, 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: | | | | |
| C.1 OKREŚLENIE CHARAKTERU ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI | | | | |
| 31. Charakter zaległości/należności: | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. na rzecz ZUS | <input type="checkbox"/> 2. podatkowa | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. celna | | | | |
| C.2 ZGŁOSZENIE ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI | | | | |
| C.2.1 Zgłoszenie 1. | | | | |
| 32. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy | | | | |
| 33. Numer tytułu wykonawczego | 34. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) | | | |
| <table border="0"> <tr> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ _ _ </td> </tr> </table> | | _ _ | _ _ | _ _ _ _ |
| _ _ | _ _ | _ _ _ _ | | |
| 35. Wysokość zaległości/należności | 36. Waluta | | | |
| Słownie | | | | |
| Oświadczenie | | | | |
| 37. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. | | | | |
| _____ Podpis osoby upoważnionej | | | | |
| C.2.2 Zgłoszenie 2. | | | | |
| 38. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy | | | | |
| 39. Numer tytułu wykonawczego | 40. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) | | | |
| <table border="0"> <tr> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ </td> <td style="border: none;"> _ _ _ _ </td> </tr> </table> | | _ _ | _ _ | _ _ _ _ |
| _ _ | _ _ | _ _ _ _ | | |
| 41. Wysokość zaległości/należności | 42. Waluta | | | |
| Słownie | | | | |
| Oświadczenie | | | | |
| 43. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. | | | | |
| _____ Podpis osoby upoważnionej | | | | |


| | |
|--|---|
| C.2.3 Zgłoszenie 3. | |
| 44. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy | |
| 45. Numer tytułu wykonawczego | 46. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| 47. Wysokość zaległości/należności | 48. Waluta |
| Słownie | |
| Oświadczenie | |
| 49. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. <div style="text-align: right;"> Podpis osoby upoważnionej </div> | |
| C.3 ZGŁOSZENIE WYKREŚLENIA ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI | |
| C.3.1 Zgłoszenie 1. | |
| 50. Numer tytułu wykonawczego | 51. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| C.3.2 Zgłoszenie 2. | |
| 52. Numer tytułu wykonawczego | 53. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| C.3.3 Zgłoszenie 3. | |
| 54. Numer tytułu wykonawczego | 55. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| C.4 ZGŁOSZENIE ZAKOŃCZENIA EGZEKUCJI | |
| <i>Części C.4 nie należy wypełniać, jeśli dla danego tytułu wykonawczego wypełniono część C.3.</i> | |
| C.4.1 Zgłoszenie 1. | |
| Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję | |
| 56. Numer tytułu wykonawczego | 57. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| Dane dotyczące zakończenia egzekucji | |
| 58. Sposób zakończenia egzekucji | |
| 59. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji | |
| 60. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> | |
| C.4.2 Zgłoszenie 2. | |
| Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję | |
| 61. Numer tytułu wykonawczego | 62. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| Dane dotyczące zakończenia egzekucji | |
| 63. Sposób zakończenia egzekucji | |
| 64. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji | |
| 65. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> | |

| | |
|--|---|
| C.4.3 Zgłoszenie 3. | |
| Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję | |
| 66. Numer tytułu wykonawczego | 67. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> |
| Dane dotyczące zakończenia egzekucji | |
| 68. Sposób zakończenia egzekucji | |
| 69. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji | |
| 70. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div> | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | 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. | | | | |

| | | |
|------------------------------|------|--------|
| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

| | | |
|--|--|----------------------------|
| KRS-Z41 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym WIERZYTELNOŚĆ | |
| <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 lub miejsce zamieszkania 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 LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA 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 wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.) | |
| 8. Nazwa / firma | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | |
|---|---|
| B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |

⁵⁴⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| <p><i>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.</i></p> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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 na załącznikach: | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy wpisania nowej wierzytelności, należy wypełnić pola w części C.1, a pola w części C.2 przekreślić.</i> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy wykreślenia wierzytelności, należy wypełnić pola w części C.2, a pola w części C.1 przekreślić.</i> | | | | | | | | | | | |
| C.1 ZGŁOSZENIE WIERZYTELNOŚCI | | | | | | | | | | | |
| 32. Nazwa organu wydającego tytuł wykonawczy lub w przypadku tytułu egzekucyjnego nie pochodzącego od sądu – nazwa sądu nadającego klauzulę wykonalności | | | | | | | | | | | |
| 33. Sygnatura sprawy | 34. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> <table style="border: none;"> <tr> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;">-</td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;">-</td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;"> _ </td> <td style="border: none;"> _ </td> </tr> </table> </div> | _ | _ | - | _ | _ | - | _ | _ | _ | _ |
| _ | _ | - | _ | _ | - | _ | _ | _ | _ | | |
| 35. Kwota wierzytelności w przypadku wierzytelności pieniężnej lub opis wierzytelności | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| C.d. opisu wierzytelności | |
| 36. Czy wierzytelność wynika z zobowiązania solidarnego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| C.1.1 Dane wierzyciela (Jeśli istnieje potrzeba wpisania więcej niż jednego wierzyciela wierzytelności solidarnej, należy dołączyć wypełniony dla pozostałych wierzycieli załącznik KRS-ZP „WIERZYCIELE”.) | |
| 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części C.1.1 należy przekreślić.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | |
| 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL _____ | |
| 7. Numer KRS _____ | 8. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| C.2 WYKREŚLENIE WIERZYTELNOŚCI | |
| Wskazanie wierzytelności wpisanej do rejestru, która podlega wykreśleniu | |
| 37. Sygnatura sprawy | 38. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok) _____ - _____ - _____ |

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

- Jeśli istnieje potrzeba wpisania do rejestru więcej niż jednego wierzyciela, wówczas należy wypełnić załącznik KRS-ZP „Wierzyciele”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|----------------------|--------------------|
| 1. | KRS – ZP Wierzyciele | |
| 2. | | |
| 3. | | |


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-Z42 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  | Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym WIERZYCIEL - ZMIANA |
| <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 lub miejsce zamieszkania 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. Nazwa / firma

8. Numer identyfikacji podatkowej NIP
(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

9. Numer identyfikacyjny REGON

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Część B**B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY**

10. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

11. Imię

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

Część C

| | |
|---|---|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku: | |
| C.1 WSKAZANIE WIERZYTELNOŚCI, PRZY KTÓREJ NALEŻY WPISAĆ ZMIANĘ DANYCH DOTYCZĄCYCH WIERZycIELA | |
| 30. Sygnatura sprawy | 31. Data wydania tytułu wykonawczego (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ </div> |
| C.2 DANE WIERZycIELA | |
| 32. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wierzyciela | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wierzyciela |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wierzyciela | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego wierzyciela |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 33 do 40 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach oznaczonych numerami od 41 do 48 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 33 do 40 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 42 do 45 tylko te dane, które uległy zmianie, przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion, należy wpisać oba imiona. Pozostałe pola należy przekreślić. 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3, należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 40, a pozostałe pola przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4, należy wypełnić pola oznaczone numerami od 41 do 48, a pozostałe pola przekreślić. | |
| C.2.1 Dane wierzyciela wykreślanego lub wierzyciela, którego dotyczy zmiana danych | |
| 33. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 39 i 40 należy przekreślić.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| 34. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 35. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 36. Pierwsze imię | | 37. Drugie imię | |
| 38. Numer PESEL | | | |
| 39. Numer KRS | | 40. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2.2 Dane nowego wierzyciela lub nowe dane wierzyciela w przypadku zmiany danych (W przypadku gdy wpis dotyczy zmiany danych wierzyciela, pole numer 41 należy przekreślić.) | | | |
| 41. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 47 i 48 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 42. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska | | 43. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 44. Pierwsze imię | | 45. Drugie imię | |
| 46. Numer PESEL | | | |
| 47. Numer KRS | | 48. Numer identyfikacyjny REGON | |

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK


| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

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

Załącznik nr 30

(uchylony)⁵⁵⁾

⁵⁵⁾ Przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12.

| | |
|--|--|
| KRS-Z61 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym LIKWIDACJA, ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE |
| <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 <i>(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)</i> | |
| 8. Nazwa / firma podmiotu | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP <i>(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.)</i> | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | |
|---|---|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |

⁵⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 8 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

| | | | |
|---|-------------|---------------|-----------------|
| <i>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.</i> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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 na załącznikach: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania / unieważnienia, należy wypełnić część C.1 oraz C.2, a część C.3 i C.4 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części C.1, C.3 i C.4 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części C.1, C.2 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i / lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części C.1, C.2 i C.4 przekreślić. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Wpis dotyczy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Rozwiązania | <input type="checkbox"/> 2. Unieważnienia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Przyczyna rozwiązania / unieważnienia oraz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, lub | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td style="text-align: center;">rok</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | dzień | | miesiąc | | rok | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dzień | | miesiąc | | rok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| c.d. pola 33 | |
| C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI <i>(Pole oznaczone numerem 34 dotyczy tylko oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pole to należy przekreślić.)</i> | |
| 34. Likwidacja dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń, którego oddział ma siedzibę na terenie Polski <input type="checkbox"/> 2. Oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń <i>(Pole oznaczone numerem 35 i 36 dotyczy tylko towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pola te należy przekreślić.)</i> | |
| 35. Czy likwidacja jest otwarta w wyniku cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 42. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pole oznaczone numerem 36 należy przekreślić, a w polach oznaczonych numerami od 37 do 42 wpisać odpowiednie informacje.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 36. Data cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) _____ - _____ - _____ <i>(Pole oznaczone numerami od 37 do 42 dotyczą wszystkich podmiotów.)</i> | |
| 37. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały lub decyzji oraz organ podejmujący uchwałę / decyzję i numer uchwały / decyzji lub jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium _____ - _____ - _____ dzień miesiąc rok | |
| 38. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów | |
| 39. Nazwa / firma podmiotu po otwarciu likwidacji | |
| 40. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicielu ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym? <i>(Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego lub było ustanowione zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 41 i 42 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 41. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu | 42. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) _____ - _____ - _____ |
| <i>(Informacje o likwidatorach należy wpisać na załączniku KRS-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upadłego.”)</i> | |

| C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I / LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW (Jeśli zmiana uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 45 należy przekreślić.) | |
|---|--|
| 43. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji | 44. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div> |
| 45. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów | |
| C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI | |
| 46. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji w KRS | 47. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div> |
| 48. Sposób zakończenia likwidacji oraz - data uchylecia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub - jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy. | |
| 49. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu likwidacji | |

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

- Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
 - KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wpisania informacji o likwidatorach,
 - KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wykreślenia organu reprezentacji i osób wchodzących w jego skład lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki oraz sposobu reprezentacji,
 - KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej” w celu wykreślenia prokurentów.
- W celu wpisania zmiany danych likwidatora / likwidatorów należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”.
- Jeśli wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
 - KRS-WK „Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wpisania informacji o nowo powołanym organie reprezentacji lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki oraz o sposobie reprezentacji,
 - KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wykreślenia likwidatorów.
- W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę 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 – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego | |
| 2. | KRS – ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 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. | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> | |
| | | | 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-Z63 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym ZARZĄD KOMISARYCZNY / ZARZĄD PRZYMUSOWY / POWIERZENIE ZARZĄDZANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM |
| <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 wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)

8. Nazwa / firma podmiotu

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

KRS-Z63 1/4

⁵⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 marca 2007 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 62, poz. 422), które weszło w życie z dniem 10 kwietnia 2007 r.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| <p><i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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 na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy ustanowienia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub powierzenia zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, należy wypełnić część C.1 i C.2, a części C.3 i C.4 przekreślić.</i> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany czasu na jaki ustanowiono zarząd komisaryczny lub przymusowy, lub ustanowiono przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub powierzono zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym i / lub zmiany informacji o zarządcy, należy odpowiednio wypełnić część C.2 i C.3, a część C.1 i C.4 przekreślić.</i> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy wykreślenia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela ustanowionego do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub powierzenia zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, należy wypełnić część C.4, a pozostałe części przekreślić.</i> | |
| C.1 USTANOWIENIE ZARZĄDU KOMISARYCZNEGO LUB ZARZĄDU PRZYMUSOWEGO LUB PRZEDSTAWICIELA DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA LUB POWIERZENIE ZARZĄDZANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM | |
| 32. Czas, na jaki zarząd został ustanowiony lub na jaki zostało powierzone zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym | |
| 33. Rodzaj zarządu lub zarządzania | |

| | |
|---|---|
| 34. Sposób reprezentacji podmiotu przez zarządcę lub przedstawiciela | |
| C.2 DANE ZARZĄDCY LUB PRZEDSTAWICIELA <ul style="list-style-type: none"> Jeśli zgłoszenie dotyczy wpisania zarządcy lub przedstawiciela jednocześnie z wpisaniem informacji o ustanowieniu zarządu komisarycznego, zarządu przymusowego, przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, pola o numerach 35 i 36 należy przekreślić. Jeśli osób pełniących funkcję zarządcy jest więcej niż jedna, należy wówczas informacje o pozostałych wpisać na załączniku KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”. | |
| 35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu | 36. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) |
| | _____ - _____ - _____ |
| 37. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia osoby |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej osoby |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 38 do 45 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach od 46 do 53 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 38 do 45 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 47 do 50 te dane, które uległy zmianie, przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion, należy wpisać oba imiona. 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 45, a pola oznaczone numerami od 46 do 53 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 46 do 53, a pola oznaczone numerami od 38 do 45 przekreślić. | |
| Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie | |
| 38. Czy zarządca jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 44 i 45 należy przekreślić.) | |
| 39. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 40. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 41. Pierwsze imię | 42. Drugie imię |
| 43. Numer PESEL | |
| _____ | |
| 44. Numer KRS | 45. Numer identyfikacyjny REGON |
| _____ | |
| Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana (Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 46 należy przekreślić.) | |
| 46. Czy zarządca jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 52 i 53 należy przekreślić.) | |
| 47. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 48. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 49. Pierwsze imię | 50. Drugie imię |
| 51. Numer PESEL | |
| _____ | |
| 52. Numer KRS | 53. Numer identyfikacyjny REGON |
| _____ | |

| | |
|---|--|
| C.3 ZMIANA CZASU, NA JAKI ZARZĄD ZOSTAŁ USTANOWIONY LUB NA JAKI ZOSTAŁO POWIERZONE ZARZĄDZANIE PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM <i>(Jeśli wpis dotyczy łącznej zmiany czasu oraz zmiany informacji o zarządcy lub przedstawicielu, pola oznaczone numerami 54 i 55 należy przekreślić.)</i> | |
| 54. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu | 55. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) - - |
| 56. Nowy czas | |
| C.4 WYKREŚLENIE INFORMACJI O ZARZĄDZIE KOMISARYCZNYM LUB ZARZĄDZIE PRZYMUSOWYM LUB O PRZEDSTAWICIELU DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA LUB O POWIĘRZENIU ZARZĄDZANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM | |
| 57. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu | 58. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) - - |

Część D

| |
|---|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> Jeśli wniosek dotyczy ustanowienia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub powierzenia zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, w celu wykreślenia dotychczasowego organu reprezentacji, należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana-organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Jeśli wniosek dotyczy wykreślenia informacji o zarządzie komisarycznym lub o zarządzie przymusowym, lub o przedstawicielu ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, w celu wpisania informacji o powołanym organie reprezentacji, należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Jeśli istnieje potrzeba wpisania informacji o większej liczbie osób pełniących funkcję zarządcy, należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”. 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 – ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 2. | KRS – WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3. | KRS – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego | |
| 4. | KRS – ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 5. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> | |
|----|-----------------------------|--------------------|--|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK


| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

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

Załącznik nr 33

(uchylony)⁵⁸⁾

⁵⁸⁾ Przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

| | |
|--|---|
| KRS-Z67 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | <p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>POSTĘPOWANIE UKŁADOWE</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 lub miejsce zamieszkania 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 zwrotowi, 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 <i>(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)</i> | |
| 8. Nazwa / firma podmiotu | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP <i>(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.)</i> | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

⁵⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 57.

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia postępowania układowego, należy wypełnić część C.1, a części C.2 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy zakończenia postępowania układowego, należy wypełnić część C.2, a części C.1 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia postępowania układowego, należy wypełnić część C.3, a części C.1 i C.2 przekreślić. | |
| C.1 WPIS DOTYCZY OTWARCIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO | |
| (w przypadku oddziału przedsiębiorcy zagranicznego działającego w Polsce lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń także innego podobnego postępowania, któremu podlega zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń przy uwzględnieniu odrębności tych postępowań) | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie | |
| 33. Sygnatura sprawy | 34. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) |
| | - - |

| C.2 WPIS DOTYCZY ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO | |
|---|---|
| 35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego | 36. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ |
| 37. Sposób zakończenia postępowania układowego | |
| 38. Data zakończenia postępowania (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ | |
| C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO | |
| 39. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego | 40. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ |
| 41. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie o uchylenie układu | |
| 42. Sygnatura sprawy o uchylenie układu | 43. Data orzeczenia o uchyleniu układu (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|--|--|--------------------|---|---------------|
| 1. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub 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-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 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-D2 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych wierzyciela w rejestrze dłużników niewypłacalnych |
| <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 miejsce zamieszkania dłużnika, 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 | | | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES DŁUŻNIKA | | | |
| 2. Województwo | | 3. Powiat | |
| 4. Gmina | | 5. Miejscowość | |
| 6. Ulica | | 7. Nr domu | 8. Nr lokalu |
| 9. Kod pocztowy | 10. Poczta | 11. Kraj | |

Część A

| | |
|---|------------------------------------|
| A.1 OKREŚLENIE POZYCJI REJESTRU | |
| 12. Numer RDN _____ | |
| 13. Nazwisko dłużnika lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 14. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 15. Pierwsze imię | 16. Drugie imię |
| 17. Numer PESEL _____ | |

⁶⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 9 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

Część B

| | | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|--|
| B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY | | | | |
| 18. Nazwa / firma lub nazwisko | | | | |
| 19. Imię | | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | | |
| 20. Nazwa / firma lub nazwisko | | | | |
| 21. Imię | | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | | |
| 22. Ulica | 23. Nr domu | 24. Nr lokalu | 25. Miejscowość | |
| 26. Kod pocztowy | 27. Poczta | | 28. Kraj | |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | | |
| 29. Nazwa / firma lub nazwisko | | | | |
| 30. Imię | | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | | |
| 31. Ulica | 32. Nr domu | 33. Nr lokalu | 34. Miejscowość | |
| 35. Kod pocztowy | 36. Poczta | | 37. Kraj | |

Część C

| | |
|--|---|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku: | |
| C.1 DANE WIERZYCIELA | |
| 38. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wierzyciela | <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wierzyciela |
| <p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w części C.1.1 wpisać dane osoby wykreślanej, a w części C.1.2 dane nowej osoby.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w części C.1.1 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w części C.1.2 tylko te dane, które uległy zmianie, przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. <p>Pozostałe pola należy przekreślić.</p> | |
| C.1.1 Dane wierzyciela wykreślanego lub wierzyciela, którego dotyczy zmiana danych | |
| 39. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 45 i 46 należy przekreślić.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 40. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 41. Drugi człon nazwiska złożonego |

| | |
|--|---------------------------------|
| 42. Pierwsze imię | 43. Drugie imię |
| 44. Numer PESEL | |
| 45. Numer KRS | 46. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.1.2 Dane nowego wierzyciela lub nowe dane wierzyciela w przypadku zmiany danych (W przypadku gdy wpis dotyczy zmiany danych wierzyciela, pole o numerze 47 należy przekreślić.) | |
| 47. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 53 i 54 należy przekreślić.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 48. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | |
| 49. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 50. Pierwsze imię | 51. Drugie imię |
| 52. Numer PESEL | |
| 53. Numer KRS | 54. Numer identyfikacyjny REGON |

Część D


| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| D.1.1 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. | | | | |

| | | |
|-------------------------------------|------|--------|
| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

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

Załącznik nr 36

(uchylony)⁴⁶⁾

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| KRS-X1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o wykreślenie podmiotu z rejestru przedsiębiorców¹ FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkim 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. | | |
| Wzmianka o nieprawomocności (Art. 20 pkt 2 ustawy o KRS) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Podpis sędziego | Data wpływu (wypełnia Sąd) |
| Miejsce na notatki Sądu | | |

SĄD, DO KTÓREGO KIEROWANY 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 <i>(Należy wpisać właściwą formę prawną lub rodzaj organizacji podmiotu ujawnione w Krajowym Rejestrze Sądowym.)</i> | |
| 8. Nazwa podmiotu | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

¹ Dotyczy wykreślenia podmiotu z rejestru przedsiębiorców wobec zakończenia działalności gospodarczej – bez wykreślenia z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej

⁶¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 10 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>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.</i> | | | |
| 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 wykreślenie podmiotu z Rejestru Przedsiębiorców: | |
| C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAPRZESTANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | |
| 32. Data zmiany statutu w sprawie zaprzestania działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok) oraz informacje o zmienionych paragrafach statutu | |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; display: inline-block;"></div> - <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; display: inline-block;"></div> - <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; display: inline-block;"></div> | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|--|---------------|
| Lista załączonych dokumentów | | | | |
| | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | |
|------------------------------|-----------------|------|--------|
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | | |

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

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| <p><i>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.</i></p> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu, 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 wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego: | |
| C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA LIKWIDACJI | |
| 32. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji | 33. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ </div> |
| 34. Data zakończenia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz informacja o sposobie zakończenia likwidacji <div style="text-align: right;"> _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ </div> | |
| C.2 WYKREŚLENIE W WYNIKU PODZIAŁU / POŁĄCZENIA | |
| 35. Wykreślenie w wyniku połączenia lub podziału (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wypełnić załącznik „Zmiana – podział / połączenie”.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| | |
|---|---|
| C.3 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO <i>(Nie dotyczy publicznego zakładu opieki zdrowotnej i kolumny transportu sanitarnego.)</i> | |
| 36. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ogłoszenia upadłości | 37. Data dokonania wpisu dotycząca ogłoszenia upadłości (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ </div> |
| 38. Data zakończenia postępowania upadłościowego (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ </div> | |
| 39. Sposób zakończenia | |
| C.4 WYKREŚLENIE W WYNIKU DECYZJI O WYKREŚLENIU <i>(Dotyczy wyłącznie publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz kolumny transportu sanitarnego.)</i> | |
| 40. Nazwa organu wydającego decyzję o wykreśleniu | |
| 41. Numer decyzji o wykreśleniu | 42. Data decyzji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ </div> |
| C.5 WYKREŚLENIE W WYNIKU ROZWIĄZANIA / UNIEWAŻNIENIA | |
| 43. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Rozwiązania <input type="checkbox"/> 2. Unieważnienia | |
| 44. Przyczyna rozwiązania / unieważnienia, czyli: – informacja o uchwale, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały lub – nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt, lub – jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub – nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer. <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ dzień miesiąc rok </div> | |
| C.6 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZMIANY SIEDZIBY <i>(Dotyczy wyłącznie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych oraz spółki europejskiej.)</i> | |
| 45. Kraj, do którego przeniesiono siedzibę | |
| 46. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 47. Numer w rejestrze |
| 48. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |

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

Jeśli wykreślenie podmiotu następuje w wyniku podziału lub połączenia, należy wypełnić załącznik:
 - KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki” w przypadku, gdy wykreślenie dotyczy spółki lub
 - KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział” w przypadku, gdy wykreślenie dotyczy innego podmiotu.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | |
| 2 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział | |
| 3 | | |
| 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-D3 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o wykreślenie dłużnika z pozycji rejestru dłużników niewypłacalnych |
| <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 lub miejsce zamieszkania 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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES DŁUŻNIKA

| | | |
|-----------------|----------------|--------------|
| 2. Województwo | 3. Powiat | |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość | |
| 6. Ulica | 7. Nr domu | 8. Nr lokalu |
| 9. Kod pocztowy | 10. Poczta | 11. Kraj |

Część A

| | |
|---|---|
| A.1 OKREŚLENIE POZYCJI REJESTRU | |
| 12. Numer RDN | _____ |
| 13. Czy osoba wpisana pod powyższym numerem RDN jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 19 i 20 należy przekreślić.) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 14. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 15. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 16. Pierwsze imię | 17. Drugie imię |
| 18. Numer PESEL | _____ |
| 19. Numer KRS | _____ |
| | 20. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY | | | |
| 21. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 22. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 23. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 24. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 32. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 33. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 34. Ulica | 35. Nr domu | 36. Nr lokalu | 37. Miejscowość |
| 38. Kod pocztowy | 39. Poczta | | 40. Kraj |


Część C

Wnoszę o wykreślenie w rejestrze dłużników niewypłacalnych danych z pozycji określonej numerem RDN wymienionym w części A

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| D.1.1 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu) | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | | |
| Imię i nazwisko | | Data | Podpis | |
| | | | | |

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

| | |
|--|--|
| KRS-WA | ODDZIAŁY, TERENOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli podmiot posiada więcej niż 4 oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Oddziały / Terenowe jednostki organizacyjne”.

Część I


| | | |
|---|----------------|--------------|
| I.1 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ | | |
| 1. Nazwa / firma | | |
| Siedziba i adres | | |
| 2. Kraj | 3. Województwo | |
| 4. Powiat | 5. Gmina | |
| 6. Miejscowość | | |
| 7. Ulica | 8. Nr domu | 9. Nr lokalu |
| 10. Kod pocztowy | 11. Poczta | |
| I.2 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ | | |
| 1. Nazwa / firma | | |
| Siedziba i adres | | |
| 2. Kraj | 3. Województwo | |
| 4. Powiat | 5. Gmina | |
| 6. Miejscowość | | |
| 7. Ulica | 8. Nr domu | 9. Nr lokalu |
| 10. Kod pocztowy | 11. Poczta | |

| I.3 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ | | |
|--|----------------|--------------|
| 1. Nazwa / firma | | |
| Siedziba i adres | | |
| 2. Kraj | 3. Województwo | |
| 4. Powiat | 5. Gmina | |
| 6. Miejscowość | | |
| 7. Ulica | 8. Nr domu | 9. Nr lokalu |
| 10. Kod pocztowy | 11. Poczta | |

| I.4 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ | | |
|--|----------------|--------------|
| 1. Nazwa / firma | | |
| Siedziba i adres | | |
| 2. Kraj | 3. Województwo | |
| 4. Powiat | 5. Gmina | |
| 6. Miejscowość | | |
| 7. Ulica | 8. Nr domu | 9. Nr lokalu |
| 10. Kod pocztowy | 11. Poczta | |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-WB | WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ, KOMPLEMENTARIUSZE SPÓŁKI KOMANDYTOWO-AKCYJNEJ |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników / komplementariuszy jest więcej niż trzech, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej”.

Część I

| | |
|--|-----------------------------------|
| I.1 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA | |
| 1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części I.1 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną | |
| 9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.1 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 11. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| I.2 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA | |
| 1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części I.2 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |

KRS-WB 1/2

⁶²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.


| Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną | |
|--|---|
| 9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.2 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| I.3 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA | |
|--|---|
| 1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części I.3 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |

| Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną | |
|--|---|
| 9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.3 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-WC | <u>WSPÓLNICY</u> <u>SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ</u> |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników jest więcej niż dwóch, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki komandytowej”.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA**

1. Czy wspólnik jest komandytariuszem?
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 14 do 18 należy przekreślić.) TAK NIE

2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.) TAK NIE

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

Informacje o wspólniku będącym osobą fizyczną

10. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 11 i 12 należy przekreślić.) TAK NIE

11. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? TAK NIE

12. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? TAK NIE

13. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? TAK NIE

Informacje dotyczące wspólnika będącego komandytariuszem

14. Wysokość sumy komandytowej

15. Wartość wkładu wspólnika określona w umowie

16. Czy jest w tym wkład niepieniężny? TAK NIE


17. Wartość wkładu wniesionego

18. Czy jest to wkład niepieniężny? TAK NIE

| I.2 DANE WSPÓLNIKA | |
|---|---|
| 1. Czy wspólnik jest komandytariuszem? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 14 do 18 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 4. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 5. Pierwsze imię | 6. Drugie imię |
| 7. Numer PESEL | |
| 8. Numer KRS | 9. Numer identyfikacyjny REGON |
| Informacje o wspólniku będącym osobą fizyczną | |
| 10. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 11 i 12 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 12. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 13. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Informacje dotyczące wspólnika będącego komandytariuszem | |
| 14. Wysokość sumy komandytowej | |
| 15. Wartość wkładu wspólnika określona w umowie | |
| 16. Czy jest w tym wkład niepieniężny? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 17. Wartość wkładu wniesionego | |
| 18. Czy jest to wkład niepieniężny? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-WD | <u>PARTNERZY</u> |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli partnerów jest więcej niż czterech, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WD.

Część I


| | |
|--|-----------------------------------|
| I.1 DANE PARTNERA | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| I.2 DANE PARTNERA | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| I.3 DANE PARTNERA | |
|--|---|
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL _____ | |
| 6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 9. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| I.4 DANE PARTNERA | |
|--|---|
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL _____ | |
| 6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 9. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSK | |
|---------------------------------------|--|
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-WE | WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGAJĄCY WPISOWI DO REJESTRU |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników podlegających wpisowi do rejestru jest więcej niż trzech, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru”.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA**

1. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

Informacja o posiadanych przez wspólnika udziałach

9. Liczba i łączna wartość udziałów

10. Czy wspólnik posiada całość udziałów?

 TAK NIE**I.2 DANE WSPÓLNIKA**

1. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 3. Drugi człon nazwiska złożonego


4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

| | |
|--|---|
| KRS-WF | <u>ZAŁOŻYCIELE</u> |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej |


DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli osób wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację jest więcej niż pięć, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Założyciele lub Fundatorzy”.

Część I

| | |
|---|-----------------------------------|
| I.1 DANE ZAŁOŻYCIELA | |
| 1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i> | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| I.2 DANE ZAŁOŻYCIELA | |
| 1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i> | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| I.3 DANE ZAŁOŻYCIELA | |
| 1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i> | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |

| | |
|--|--|
| KRS-WG | EMISJE AKCJI |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | 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 czterech seriach akcji, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Emisje akcji”.

Część I**I.1 SERIA AKCJI**

1. Wpis dotyczy: nowej serii zmiany informacji o danej serii

- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa seria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 5.
 - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej serii”, należy wypełnić pole oznaczone numerem 2 wpisując nazwę serii akcji, której dotyczy zmiana oraz odpowiednio do rodzaju zmiany pola od 3 do 5.

2. Nazwa serii akcji

3. Liczba akcji w danej serii

4. Czy akcje są uprzywilejowane ?

(- Odpowiedź „BEZ ZMIAN” można zakreślić tylko wówczas, gdy w polu numer 1 zakreślono odpowiedź „zmiana informacji o danej serii”
 - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” lub „BEZ ZMIAN” pole numer 5 należy przekreślić.)

 TAK NIE BEZ ZMIAN

5. Liczba akcji uprzywilejowanych i rodzaj uprzywilejowania

I.2 SERIA AKCJI

1. Wpis dotyczy: nowej serii zmiany informacji o danej serii

- W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa seria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 5.
 - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej serii”, należy wypełnić pole oznaczone numerem 2 wpisując nazwę serii akcji, której dotyczy zmiana oraz odpowiednio do rodzaju zmiany pola od 3 do 5.

2. Nazwa serii akcji

3. Liczba akcji w danej serii

4. Czy akcje są uprzywilejowane ?

(- Odpowiedź „BEZ ZMIAN” można zakreślić tylko wówczas, gdy w polu numer 1 zakreślono odpowiedź „zmiana informacji o danej serii”
 - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” lub „BEZ ZMIAN” pole numer 5 należy przekreślić.)

 TAK NIE BEZ ZMIAN


5. Liczba akcji uprzywilejowanych i rodzaj uprzywilejowania

| | |
|--|-------------------------------|
| I.3 SERIA AKCJI | |
| 1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej serii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej serii | |
| - W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa seria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 5. - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej serii”, należy wypełnić pole oznaczone numerem 2 wpisując nazwę serii akcji, której dotyczy zmiana oraz odpowiednio do rodzaju zmiany pola od 3 do 5. | |
| 2. Nazwa serii akcji | 3. Liczba akcji w danej serii |
| 4. Czy akcje są uprzywilejowane ? (- Odpowiedź „BEZ ZMIAN” można zakreślić tylko wówczas, gdy w polu numer 1 zakreślono odpowiedź „zmiana informacji o danej serii” - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” lub „BEZ ZMIAN” pole numer 5 należy przekreślić.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| 5. Liczba akcji uprzywilejowanych i rodzaj uprzywilejowania | |

| | |
|--|-------------------------------|
| I.4 SERIA AKCJI | |
| 1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> nowej serii <input type="checkbox"/> zmiany informacji o danej serii | |
| - W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nowa seria”, należy wypełnić odpowiednio pola oznaczone numerami od 2 do 5. - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „zmiana informacji o danej serii”, należy wypełnić pole oznaczone numerem 2 wpisując nazwę serii akcji, której dotyczy zmiana oraz odpowiednio do rodzaju zmiany pola od 3 do 5. | |
| 2. Nazwa serii akcji | 3. Liczba akcji w danej serii |
| 4. Czy akcje są uprzywilejowane ? (- Odpowiedź „BEZ ZMIAN” można zakreślić tylko wówczas, gdy w polu numer 1 zakreślono odpowiedź „zmiana informacji o danej serii” - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” lub „BEZ ZMIAN” pole numer 5 należy przekreślić.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| 5. Liczba akcji uprzywilejowanych i rodzaj uprzywilejowania | |

Część II

| | |
|-------------|--|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-WH | SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU |
|  <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p> |

| | |
|---|---|
| DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku) | |
| Nazwa / firma | |
| I.1 SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU | |
| 1. Podmiot powstał w wyniku: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Połączenia | <input type="checkbox"/> 2. Podziału |
| <input type="checkbox"/> 3. Przekształcenia | <input type="checkbox"/> 4. Przekształcenia przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą, w jednoosobową spółkę kapitałową |
| <input type="checkbox"/> 5. Przekształcenia spółki cywilnej w spółkę handlową | |
| 2. Opis sposobu powstania podmiotu, data podjęcia uchwały (oświadczenia o przekształceniu) oraz organ podejmujący uchwałę o połączeniu, podziale lub przekształceniu. W przypadku przekształcenia spółki cywilnej także dane wspólników i ich numery w rejestrze lub ewidencji. | |
| 3. Data i numer zawiadomienia Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o braku zastrzeżeń co do zamiaru łączenia lub wzmianka o złożeniu przez podmiot oświadczenia stwierdzającego, że zamiar nie podlega zgłoszeniu. | |
| <p>1. Jeśli podmiot powstał w wyniku przekształcenia lub podziału innego podmiotu, należy wypełnić część I.2, a pozostałe części przekreślić.</p> <p>2. Jeśli podmiot powstał w wyniku połączenia lub wydzielenia części innych podmiotów, należy w części I.2, I.3, I.4 wpisać dane tych podmiotów. Jeśli podmiotów, z których powstał podmiot rejestrowy, jest więcej niż 3, wówczas ich dane należy wpisać na kolejnym egzemplarzu załącznika „Sposób powstania podmiotu”, przekreślając jednocześnie część I.1.</p> | |


⁶³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 47.

| I.2 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY | |
|--|--|
| 1. Podmiot: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym | <input type="checkbox"/> 2. Wpisany w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dotyczy przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną) |
| <input type="checkbox"/> Wpisany w innym rejestrze niż Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej | <input type="checkbox"/> 4. Przekształcana spółka cywilna |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić pola: 2, 3, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy wypełnić pola: 2, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 3 należy wypełnić pola: 2, 4, 5, 6, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 4 należy wypełnić pola: 2, 7, 8 (podając nazwę, REGON, NIP spółki cywilnej) | |
| 2. Nazwa / firma | |
| 3. Numer KRS | |
| _____ | |
| 4. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 5. Numer w rejestrze |
| 6. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 7. Numer identyfikacyjny REGON | |
| _____ | |
| 8. NIP | |
| _____ | |
| I.3 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY | |
| 1. Podmiot: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym | <input type="checkbox"/> 2. Wpisany w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dotyczy przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną) |
| <input type="checkbox"/> Wpisany w innym rejestrze niż Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej | <input type="checkbox"/> 4. Przekształcana spółka cywilna |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić pola: 2, 3, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy wypełnić pola: 2, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 3 należy wypełnić pola: 2, 4, 5, 6, 7, 8 • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 4 należy wypełnić pola: 2, 7, 8 (podając nazwę, REGON, NIP spółki cywilnej) | |
| 2. Nazwa / firma | |
| 3. Numer KRS | |
| _____ | |
| 4. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 5. Numer w rejestrze |
| 6. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 7. Numer identyfikacyjny REGON | |
| _____ | |
| 8. NIP | |
| _____ | |

Załącznik nr 48

(uchylony)⁶⁴⁾

⁶⁴⁾ Przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 18.

| | |
|--|---|
| KRS-WJ | REPREZENTANT PODMIOTU ZAGRANICZNEGO |
|  <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli osób reprezentujących zagranicznego przedsiębiorcę lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale jest więcej niż dwie, informacje o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Reprezentant podmiotu zagranicznego”.


Część I

| | |
|---|-----------------------------------|
| I.1 DANE OSOBY | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja osoby w oddziale | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| I.2 DANE OSOBY | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja osoby w oddziale | |

Część II

| | |
|-------------|--|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-WK | ORGANY PODMIOTU / WSPÓLNICY UPRAWNIENI DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli w skład organu wchodzi więcej niż dwie osoby lub wspólników reprezentujących spółkę jest więcej niż dwóch, informacje o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WK. W przypadku gdy wpis dotyczy organu reprezentacji, informację o sposobie reprezentacji należy wpisać tylko na pierwszym egzemplarzu załącznika, a na pozostałych pole oznaczone numerem 3 należy przekreślić.

Część I**I.1 OKREŚLENIE ORGANU PODMIOTU / WSPÓLNIKÓW UPRAWNIONYCH DO
REPREZENTOWANIA SPÓŁKI, KTÓRYCH DOTYCZY WPIS**

Dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w celu wpisania osób wchodzących w skład rady społecznej, należy w polu oznaczonym numerem 1 zaznaczyć kwadrat 3 „organ nadzoru”, w polu oznaczonym numerem 2 wpisać wyrażenie „rada społeczna”.

1. Zgłoszenie dotyczy:

1. Organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu

2. Wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki

3. Organu nadzoru

*W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 pole oznaczone numerem 2 w części I.1 należy przekreślić.
W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 pole oznaczone numerem 3 w części I.2 należy przekreślić.*

2. Nazwa organu

I.2 INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU

Informacja obejmuje:

- sposób reprezentowania podmiotu przez zarząd, jeżeli został powołany,
- sposób reprezentacji podmiotu przez prokurentów, jeśli została ustanowiona prokura,
- sposób reprezentacji spółki przez wspólników, w przypadku gdy wspólnikiem jest osoba prawna – wskazanie osób reprezentujących osobę prawną w spółce, której wpis dotyczy.

3. Sposób reprezentacji

Część II

| | |
|--|---|
| II.1 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU / WSPÓLNIKA UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI | |
| 1. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL _____ | |
| 7. Numer KRS _____ | 8. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji | |
| 9. Funkcja osoby w organie reprezentacji | |
| 10. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona ? ¹⁾ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 11. Data do jakiej osoba została zawieszona (dzień–miesiąc–rok) ¹⁾ ____ - ____ - ____ | |

| | |
|--|---|
| II.2 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU / WSPÓLNIKA UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI | |
| 1. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL _____ | |
| 7. Numer KRS _____ | 8. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji | |
| 9. Funkcja osoby w organie reprezentacji | |
| 10. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona ? ¹⁾ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 11. Data, do jakiej osoba została zawieszona (dzień–miesiąc–rok) ¹⁾ ____ - ____ - ____ | |

Część III

| | |
|--|--|
| III.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
| | |

¹⁾ Dotyczy podmiotów, dla których przepisy dopuszczają zawieszenie osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji.

| |
|--|
| 9. Rodzaj prokury lub zakres pełnomocnictwa: |
|--|

I.3 DANE PROKURENTA LUB PEŁNOMOCNIKA


| | |
|---|-----------------------------------|
| 1. Określenie osoby: <input type="checkbox"/> 1. Prokurent <input type="checkbox"/> 2. Pełnomocnik | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| 9. Rodzaj prokury lub zakres pełnomocnictwa: | |

I.4 DANE PROKURENTA LUB PEŁNOMOCNIKA

| | |
|---|-----------------------------------|
| 1. Określenie osoby: <input type="checkbox"/> 1. Prokurent <input type="checkbox"/> 2. Pełnomocnik | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| 9. Rodzaj prokury lub zakres pełnomocnictwa: | |

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|--|
| KRS-WM | PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI |
|  CORS <small>Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych</small> Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Część I

I.1 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

I.1.1 Przedmiot przeważającej działalności
Należy wpisać kod PKD na poziomie podklasy

| Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|-------------------------|------------------------------|
| [] [] . [] [] . [] | |


I.1.2 Przedmiot pozostałej działalności

| Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|-------------------------|------------------------------|
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |
| [] [] . [] [] . [] | |

| Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|---------|------------------------------|
| □□.□□.□ | |
| □□.□□.□ | |

Część II

| PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
|-----------------------------------|
| |

| | |
|--|--|
| KRS-ZA | ZMIANA – ODDZIAŁY, TERENOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę w Krajowym Rejestrze Sądowym. |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Część I**I.1 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego oddziału 3. Wykreślenia oddziału
 2. Zmiany danych oddziału 4. Wpisania nowego oddziału

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotyczące oddziału wykreślanego, a w polach od 8 do 18 wpisać dane dotyczące nowego oddziału.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące oddział, a w polach oznaczonych numerami od 8 do 18 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
 • jeśli zmiana dotyczy adresu, należy wypełnić pola od 14 do 18,
 • jeśli zmiana dotyczy siedziby, należy wypełnić pola od 9 do 18.
 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 7, a pola od 8 do 18 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 8 do 18, a pola od 2 do 7 przekreślić.

Dane oddziału / terenowej jednostki organizacyjnej, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Nazwa / firma

3. Kraj

4. Województwo (Stan, Departament)

5. Powiat

6. Gmina

7. Miejscowość

Nowy oddział / terenowa jednostka organizacyjna lub nowe dane w przypadku zmiany danych

8. Nazwa / firma

9. Kraj

10. Województwo (Stan, Departament)

11. Powiat

12. Gmina

13. Miejscowość

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu


17. Kod pocztowy

18. Poczta

| I.2 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ | | | |
|--|--|--|---------------|
| 1. Wpis dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego oddziału | | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia oddziału | |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych oddziału | | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego oddziału | |
| <p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotyczące oddziału wykreślanego, a w polach od 8 do 18 wpisać dane dotyczące nowego oddziału.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące oddział, a w polach oznaczonych numerami od 8 do 18 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy adresu, należy wypełnić pola od 14 do 18, • jeśli zmiana dotyczy siedziby, należy wypełnić pola od 9 do 18. <p>3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 7, a pola od 8 do 18 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 8 do 18, a pola od 2 do 7 przekreślić.</p> | | | |
| Dane oddziału / terenowej jednostki organizacyjnej, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie | | | |
| 2. Nazwa / firma | | | |
| 3. Kraj | | 4. Województwo (Stan, Departament) | |
| 5. Powiat | | 6. Gmina | |
| 7. Miejscowość | | | |
| Nowy oddział / terenowa jednostka organizacyjna lub nowe dane w przypadku zmiany danych | | | |
| 8. Nazwa / firma | | | |
| 9. Kraj | | 10. Województwo (Stan, Departament) | |
| 11. Powiat | | 12. Gmina | |
| 13. Miejscowość | | | |
| 14. Ulica | | 15. Nr domu | 16. Nr lokalu |
| 17. Kod pocztowy | | 18. Poczta | |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-ZB | ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ, KOMPLEMENTARIUSZE SPÓŁKI KOMANDYTOWO-AKCYJNEJ |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników / komplementariuszy, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZB.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika

 3. Wykreślenia wspólnika
 2. Zmiany danych wspólnika

 4. Wpisania nowego wspólnika

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 10 do 21 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 11 do 21 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
 • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 9, a pola o numerach od 10 do 21 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 10 do 21, a pola o numerach od 2 do 9 przekreślić.

Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.) TAK NIE

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię 6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych

- Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.
- W polach o numerach od 18 do 21 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie.

10. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.) TAK NIE

11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 12. Drugi człon nazwiska złożonego


13. Pierwsze imię 14. Drugie imię

15. Numer PESEL

| | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----------|
| 16. Numer KRS | | 17. Numer identyfikacyjny REGON | | | | |
| Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną | | | | | | |
| 18. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 19 i 20 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | BEZ ZMIAN |
| 19. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | BEZ ZMIAN |
| 20. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | BEZ ZMIAN |
| 21. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | BEZ ZMIAN |

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|---|
| KRS-ZC | ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZC.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA****1. Wpis dotyczy:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia komandytariusza lub komplementariusza |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych komandytariusza lub komplementariusza | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza |

- 1) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 11 do 32 dane nowej osoby.*
- 2) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 13 do 32 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:*
• jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
• w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
- 3) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 10, a pola o numerach od 11 do 32 przekreślić.*
- 4) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 11 do 32, a pola o numerach od 2 do 10 przekreślić.*

Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Czy wspólnik jest komandytariuszem? TAK NIE

3. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.) TAK NIE

4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

5. Drugi człon nazwiska złożonego

6. Pierwsze imię

7. Drugie imię

8. Numer PESEL

9. Numer KRS

10. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych

- *Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pola oznaczone numerami 11 i 12 należy przekreślić.*
- *W polach o numerach od 20 do 26 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie.*

11. Czy wspólnik jest komandytariuszem?
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 24 do 32 należy przekreślić.) TAK NIE

12. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.) TAK NIE


13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

14. Drugi człon nazwiska złożonego

| | |
|---|--|
| 15. Pierwsze imię | 16. Drugie imię |
| 17. Numer PESEL | |
| 18. Numer KRS | 19. Numer identyfikacyjny REGON |
| Informacje o wspólniku będącym osobą fizyczną | |
| 20. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE” w przypadku, gdy wpis dotyczy nowego wspólnika, pola o numerach 21 i 22 należy przekreślić.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 21. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 22. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 23. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| Informacje dotyczące wspólnika będącego komandytariuszem <i>(Jeśli wpis dotyczy nowego komandytariusza, pola o numerach 27 i 30 należy przekreślić, a pozostałe pola odpowiednio wypełnić.)</i> | |
| 24. Wysokość sumy komandytowej | |
| 25. Aktualna wartość wkładu wspólnika określona w umowie | |
| 26. Czy jest w tym wkład niepieniężny? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 27. Czy komandytariusz wniósł nowy wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 28 i 29 należy przekreślić.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 28. Wartość wkładu wnoszonego | |
| 29. Czy jest w tym wkład niepieniężny? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 30. Czy zwrócono komandytariuszowi wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 31 i 32 należy przekreślić.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 31. Wartość wkładu zwracanego | |
| 32. Czy jest to zwrot wkładu niepieniężnego? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Część II

| | |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-ZD | ZMIANA – PARTNERZY |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli partnerów, których dane uległy zmianie, jest więcej niż dwóch, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZD.

Część I**I.1 DANE PARTNERA**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego partnera 3. Wykreślenia partnera
 2. Zmiany danych partnera 4. Wpisania nowego partnera

- 1) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 7 do 16 dane nowej osoby.*
 2) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 7 do 16 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:*
• jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
• w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
 3) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 16 przekreślić.*
 4) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 7 do 16, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić.*

Dane partnera, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

| | |
|---|-----------------------------------|
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |

Dane nowego partnera lub nowe dane partnera w przypadku zmiany danych


(W polach o numerach od 12 do 16 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie.)

| | |
|---|--|
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię |
| 11. Numer PESEL | |
| 12. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 13. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 14 i 15 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 14. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 15. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 16. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |

| I.2 DANE PARTNERA | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Wpis dotyczy: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego partnera | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia partnera | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych partnera | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego partnera | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 7 do 16 dane nowej osoby. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 7 do 16 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 16 przekreślić. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 7 do 16, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane partnera, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Numer PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane nowego partnera lub nowe dane partnera w przypadku zmiany danych <i>(W polach o numerach od 12 do 16 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie.)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Numer PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 14 i 15 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | | | | | | | | | | | | | |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-ZE | ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGAJĄCY WPISOWI DO REJESTRU |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZE.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika 3. Wykreślenia wspólnika
 2. Zmiany danych wspólnika 4. Wpisania nowego wspólnika

1. *W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 10 do 19 dane nowej osoby.*
 2. *W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 11 do 19 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:*
 • *jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,*
 • *w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona*
 3. *W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 9, a pola od 10 do 19 przekreślić.*
 4. *W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 19, a pola od 2 do 9 przekreślić.*

Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych

Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.

10. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.

11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 12. Drugi człon nazwiska złożonego

13. Pierwsze imię


14. Drugie imię

15. Numer PESEL

| | | |
|--|--|--|
| | 16. Numer KRS _____ | 17. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| | 18. Liczba i łączna wartość udziałów | |
| | 19. Czy wspólnik posiada całość udziałów? <i>Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowego wspólnika.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |

Część II

| | |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-ZF | ZMIANA – AKCJONARIUSZ SPÓŁKI AKCYJNEJ |
|  <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p> | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców. |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Firma

Część I

I.1 AKCJONARIUSZ, DO KTÓREGO W CAŁOŚCI NALEŻĄ AKCJE SPÓŁKI

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia akcjonariusza i wpisania innego jedynego akcjonariusza | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia akcjonariusza |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych akcjonariusza | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania jedynego akcjonariusza |


1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 w polach od 2 do 9 należy wpisać dane akcjonariusza wykreślanego, a w polach od 10 do 18 dane nowego akcjonariusza.
2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polach od 2 do 9. należy wpisać dane akcjonariusza takie jakie są zapisane w rejestrze, a w polach od 11 do 18 należy wpisać tylko te dane, które uległy zmianie, przy czym:
 - jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona
3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 w polach od 2 do 9 należy wpisać dane akcjonariusza wykreślanego, a pola od 10 do 17 przekreślić.
4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 w polach od 10 do 17 należy wpisać dane akcjonariusza, do którego w całości należą akcje spółki, a pola od 2 do 9 przekreślić.

Dane akcjonariusza, którego dotyczy wykreślenie lub zmiana danych

- | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------|
| 2. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska | | 4. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 5. Pierwsze imię | | 6. Drugie imię | |
| 7. Numer PESEL | | | |
| 8. Numer KRS | | 9. Numer identyfikacyjny REGON | |

Dane nowego akcjonariusza lub nowe dane akcjonariusza w przypadku zmiany danych

- | | | | |
|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| 10. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? (Pytanie dotyczy wpisania nowego akcjonariusza. Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 12. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 13. Pierwsze imię | | 14. Drugie imię | |

| | |
|--|--|
| KRS-ZH | ZMIANA - POŁĄCZENIE, PODZIAŁ, PRZEKSZTAŁCENIE SPÓŁKI |
|  <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców</p> |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Firma

Jeśli podmiotów, o których informacje powinny być wpisane w części II lub III załącznika jest więcej niż 3, wówczas należy informacje o pozostałych podmiotach wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZH. Na kolejnych egzemplarzach załącznika należy przekreślić część I.

Część I**I.1 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU**

1. Wpis informacji o:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Przekształceniu w inną spółkę handlową | <input type="checkbox"/> 4. Wydzieleniu części majątku spółki w wyniku podziału ¹ |
| <input type="checkbox"/> 2. Podziale spółki z jej likwidacją ¹ | <input type="checkbox"/> 5. Przejęciu części majątku innej spółki w wyniku podziału ¹ |
| <input type="checkbox"/> 3. Przejęciu przez inną spółkę | <input type="checkbox"/> 6. Przejęciu innej spółki ¹ |

2. Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia, data podjęcia uchwały o połączeniu, podziale lub przekształceniu oraz organ podejmujący uchwałę

1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1, 2, 3 lub 4 należy wypełnić część II załącznika.
2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 5 lub 6 należy wypełnić część III załącznika.

Część II**DANE PODMIOTÓW POWSTAŁYCH W WYNIKU POŁĄCZENIA / PODZIAŁU LUB DANE PODMIOTÓW PRZEJMUJĄCYCH CAŁOŚĆ LUB CZĘŚĆ MAJĄTKU SPÓŁKI**

(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić. Jeśli podmiotów jest więcej niż trzy, należy wypełnić kolejny egzemplarz załącznika, przekreślając na nim część I i III.)

II.1 DANE PODMIOTU

1. Nazwa / firma podmiotu

II.1.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)

 TAK NIE

2. Numer KRS

¹ Nie dotyczy spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej i komandytowo – akcyjnej.

⁶⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 18.

| | | |
|---------------------------|--|----------------------|
| | 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze |
| | 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| | 6. Numer identyfikacyjny REGON _____ | |
| II.2 DANE PODMIOTU | | |
| | 1. Nazwa / firma podmiotu | |
| | II.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| | 2. Numer KRS _____ | |
| | 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze |
| | 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| | 6. Numer identyfikacyjny REGON _____ | |
| II.3 DANE PODMIOTU | | |
| | 1. Nazwa / firma podmiotu | |
| | II.3.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| | 2. Numer KRS _____ | |
| | 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze |
| | 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| | 6. Numer identyfikacyjny REGON _____ | |

Część III**DANE PODMIOTÓW, KTÓRYCH MAJĄTEK W CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI JEST PRZEJMOWANY W WYNIKU POŁĄCZENIA LUB PODZIAŁU**

(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić. Jeśli podmiotów jest więcej niż trzy, należy wypełnić kolejny egzemplarz załącznika, przekreślając na nim część I i II.)

III.1 DANE PODMIOTU

| | | |
|--|---|--|
| | 1. Nazwa / firma podmiotu | |
| | III.1.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | |
|---|----------------------|-------|
| 2. Numer KRS | | _____ |
| 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze | |
| 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | |
| 6. Numer identyfikacyjny REGON | _____ | |

III.2 DANE PODMIOTU

| | | |
|---|----------------------|---|
| 1. Nazwa / firma podmiotu | | |
| III.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Numer KRS | | _____ |
| 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze | |
| 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | |
| 6. Numer identyfikacyjny REGON | _____ | |

III.3 DANE PODMIOTU


| | | |
|---|----------------------|---|
| 1. Nazwa / firma podmiotu | | |
| III.3.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Numer KRS | | _____ |
| 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | 4. Numer w rejestrze | |
| 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | |
| 6. Numer identyfikacyjny REGON | _____ | |

Część IV

| |
|---|
| IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| |

Załącznik nr 60

(uchylony)⁶⁴⁾

| | |
|--|--|
| KRS-ZK | ZMIANA – ORGANY PODMIOTU / WSPÓLNICY UPRAWNIENI DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli osób, dla których należy dokonać odpowiedniego wpisu jest więcej niż jedna, informacje o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZK przekreślając na nich pole w części I.2 oraz pole oznaczone numerem 4 w części II.2.

Część I**I.1 OKREŚLENIE ORGANU LUB OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY WPIS**

1. Zgłoszenie dotyczy:

1. Organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu
 2. Wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki
 3. Organu nadzoru

- W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 lub 2, w części I.2 można zaznaczyć jeden z kwadratów 1, 2, 4 lub 5.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu 3, w części I.2 można zaznaczyć kwadrat 1 lub 3.

I.2 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU

2. Wpis dotyczy:

1. Zmiany informacji o osobach wchodzących w skład organu lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki
 3. Wykreślenia organu nadzoru
 2. Zmiany sposobu reprezentacji łącznie ze zmianą informacji o osobach wchodzących w skład organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki
 4. Wykreślenia sposobu reprezentacji łącznie z organem uprawnionym do reprezentacji podmiotu lub wszystkimi wspólnikami uprawnionymi do reprezentacji spółki
 5. Zmiany informacji o sposobie reprezentacji

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy wypełnić pole oznaczone numerem 3 w części II oraz odpowiednie pola w części III. Jeżeli wpis dotyczy wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki pole oznaczone numerem 3 w części II należy przekreślić.
2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy wypełnić pola oznaczone numerem 3 i 4 w części II oraz odpowiednie pola w części III. Jeżeli wpis dotyczy wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki pole oznaczone numerem 3 w części II należy przekreślić.
3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 lub 4 należy wypełnić pole oznaczone numerem 3 w części II. Jeżeli wpis dotyczy wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki w polu oznaczonym numerem 3 w części II należy wpisać słowa „wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Pola w pozostałych częściach załącznika należy przekreślić.
4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 5 należy wypełnić tylko pole oznaczone numerem 4 w części II.

UWAGA !
Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić !

Część II**II.1 DANE ORGANU**

3. Nazwa organu

II.2 ZMIANA SPOSOBU REPREZENTACJI

4. Nowy sposób reprezentacji podmiotu


Część III

| | |
|---|--|
| III.1 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU / WSPÓLNIKA UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI | |
| 1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia osoby <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej osoby | |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 9 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach od 10 do 20 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 9 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 11 do 20 te dane, które uległy zmianie, przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 9, a pola od 10 do 20 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 10 do 20, a pola od 2 do 9 przekreślić. | |
| Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie | |
| 2. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 4. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 5. Pierwsze imię | 6. Drugie imię |
| 7. Numer PESEL _____ | |
| 8. Numer KRS _____ | 9. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana (Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.) | |
| 10. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 12. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 13. Pierwsze imię | 14. Drugie imię |
| 15. Numer PESEL _____ | |
| 16. Numer KRS _____ | 17. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji | |
| 18. Funkcja osoby w organie reprezentacji | |
| 19. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona? ¹ (Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowej osoby) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| 20. Data, do jakiej osoba została zawieszona (dzień – miesiąc – rok) ¹ _____ - _____ - _____ | |

Część IV

| |
|---|
| IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| |

¹ Dotyczy podmiotów, dla których przepisy dopuszczają zawieszenie osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji.

| | |
|--|---|
| KRS-ZL | ZMIANA – PROKURENCI, PEŁNOMOCNICZY SPÓŁDZIELNI, PRZEDSIĘBIORSTWA PAŃSTWOWEGO, INSTYTUTU BADAWCZEGO |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Część I**I.1 DANE PROKURENTA LUB PEŁNOMOCNIKA**

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego prokurenta lub pełnomocnika | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia prokurenta lub pełnomocnika |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych prokurenta lub pełnomocnika | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania ustanowionego prokurenta lub pełnomocnika |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach oznaczonych numerami od 11 do 20 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 13 do 16 oraz 20 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 10, a pola oznaczone numerami od 11 do 20 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 11 do 20, a pola oznaczone numerami od 2 do 10 przekreślić.

Dane prokurenta/pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Określenie osoby:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Prokurent | <input type="checkbox"/> 2. Pełnomocnik |
|---------------------------------------|---|

3. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?

(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.)

 TAK NIE

4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

5. Drugi człon nazwiska złożonego

6. Pierwsze imię

7. Drugie imię

8. Numer PESEL

9. Numer KRS

10. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego prokurenta/pełnomocnika lub nowe dane prokurenta/pełnomocnika w przypadku zmiany danych

11. Określenie osoby:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Prokurent | <input type="checkbox"/> 2. Pełnomocnik |
|---------------------------------------|---|

12. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?

(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)

 TAK NIE


13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

14. Drugi człon nazwiska złożonego

| | |
|---|---------------------------------|
| 15. Pierwsze imię | 16. Drugie imię |
| 17. Numer PESEL | |
| 18. Numer KRS | 19. Numer identyfikacyjny REGON |
| 20. Rodzaj prokury lub zakres pełnomocnictwa: | |

Część II

| | |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-ZM | ZMIANA - PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Jeśli informacji o rodzajach prowadzonej działalności jest więcej niż wierszy przeznaczonych na ich wpisanie, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZM.

Część I**I.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI**

1. Uwaga: istnieje możliwość zaznaczenia jednego lub dwóch kwadratów. Wpis informacji polega na:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wprowadzeniu przedmiotu przeważającej działalności | <input type="checkbox"/> 2. Zmianie przedmiotu przeważającej działalności |
| <input type="checkbox"/> 3. Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie pozostałej działalności i wpisaniu nowego przedmiotu pozostałej działalności | <input type="checkbox"/> 4. Wykreśleniu tylko niektórych pozycji przedmiotu pozostałej działalności i / lub dopisaniu nowych |

- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części I.2.1 wpisać aktualny przedmiot przeważającej działalności.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy w części I.2.1 wpisać przedmiot przeważającej działalności podlegający wykreśleniu i nowy przedmiot przeważającej działalności.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 3 należy w części I.2.2 wpisać aktualne pozycje przedmiotu pozostałej działalności, zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 4 należy wpisać każdą wykreślaną pozycję przedmiotu pozostałej działalności, zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie”, i wpisać nowe pozycje przedmiotu pozostałej działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”.

I.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)**I.2.1 Przedmiot przeważającej działalności****Przedmiot przeważającej działalności podlegający wykreśleniu**

| Wykreślenie | Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|-------------------------------------|---------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |

Nowy przedmiot przeważającej działalności


Należy wpisać kod PKD na poziomie podklasy

| Wpis | Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|-------------------------------------|---------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |

| I.2.2 Przedmiot pozostałej działalności | | | |
|---|--------------------------|----------------|------------------------------|
| Wpis | Wykreślenie | Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |

Część II

| PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
|-----------------------------------|
| |

| | |
|--|---|
| KRS-ZN | SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o wpis / zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we 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

____ - ____ - ____ (Pierwszy dzień okresu) ____ - ____ - ____ (Ostatni dzień okresu)

2. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) – wypełnia sąd

____ - ____ - ____

I.2 OPINIA BIEGŁEGO REWIDENTA

3. Okres, za jaki złożono opinię

____ - ____ - ____ (Pierwszy dzień okresu) ____ - ____ - ____ (Ostatni dzień okresu)

I.3 UCHWAŁA LUB POSTANOWIENIE O ZATWIERDZENIU SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

4. Okres, za jaki złożono dokument

____ - ____ - ____ (Pierwszy dzień okresu) ____ - ____ - ____ (Ostatni dzień okresu)

I.4 SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI

(Obowiązek dotyczy wyłącznie podmiotów wymienionych w art. 49 ust.1 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości- Dz.U.z 2013r.,poz. 330, z późn. zm.)

5. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

____ - ____ - ____ (Pierwszy dzień okresu) ____ - ____ - ____ (Ostatni dzień okresu)

I.5 INFORMACJA O BRAKU OBOWIĄZKU SPORZĄDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

6. Okres, jakiego brak obowiązku dotyczy

____ - ____ - ____ (Pierwszy dzień okresu) ____ - ____ - ____ (Ostatni dzień okresu)

7. Data złożenia oświadczenia o braku obowiązku

____ - ____ - ____

⁶⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 45.

Część II

| | |
|--|--|
| II.1 SKONSOLIDOWANE ROCZNE SPRAWOZDANIE GRUPY KAPITAŁOWEJ | |
| <p>8. Okres, za jaki złożono sprawozdanie</p> <p>_____ - _____ (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu)</p> | <p>9. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok) – wypełnia sąd</p> <p>_____ - _____ - _____</p> |


| | |
|---|--|
| II.2 OPINIA BIEGŁEGO REWIDENTA | |
| <p>10. Okres, za jaki złożono opinię</p> <p>_____ - _____ (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu)</p> | |

| | |
|---|--|
| II.3 UCHWAŁA LUB POSTANOWIENIE O ZATWIERDZENIU SKONSOLIDOWANEGO ROCZNEGO SPRAWOZDANIA GRUPY KAPITAŁOWEJ | |
| <p>11. Okres, za jaki złożono dokument</p> <p>_____ - _____ (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu)</p> | |

| | |
|---|--|
| II.4 SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI JEDNOSTKI DOMINUJĄCEJ | |
| <p>12. Okres, za jaki złożono sprawozdanie</p> <p>_____ - _____ (Pierwszy dzień okresu) (Ostatni dzień okresu)</p> | |

Część III

| | |
|--|--|
| PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-ZS | ZMIANA - POŁĄCZENIE, PODZIAŁ, PRZEKSZTAŁCENIE¹ |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli podmiotów, o których informacje powinny być wpisane w części II lub III załącznika, jest więcej niż 2, wówczas należy informacje o pozostałych podmiotach wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZS. Na kolejnych egzemplarzach załącznika należy przekreślić część I.

Część I

| | |
|------------|--|
| I.1 | OKREŚLENIE RODZAJU WPISU |
| | 1. Wpis informacji o: <input type="checkbox"/> 1. Połączeniu <input type="checkbox"/> 2. Podziale <input type="checkbox"/> 3. Przekształceniu |
| | 2. Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia |

Część II

| | |
|--|--|
| DANE PODMIOTÓW POWSTAŁYCH W WYNIKU POŁĄCZENIA, PODZIAŁU LUB PRZEKSZTAŁCENIA ALBO DANE PODMIOTÓW PRZEJMUJĄCYCH PODMIOT REJESTROWY <i>(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić.)</i> | |
| II.1 | DANE PODMIOTU |
| | 1. Nazwa / firma podmiotu |
| | II.1.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | 2. Numer KRS |
| | 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany |
| | 4. Numer w rejestrze |
| | 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr |
| | 6. Numer identyfikacyjny REGON |
| II.2 | DANE PODMIOTU |
| | 1. Nazwa / firma podmiotu |

¹ Załącznik nie dotyczy spółek handlowych

| | | | |
|--|--|------------------------------|------------------------------|
| II.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Numer KRS | | | |
| 3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany | | 4. Numer w rejestrze | |
| 5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | | |
| 6. Numer identyfikacyjny REGON | | | |

Część III

DANE PODMIOTÓW, KTÓRYCH MAJĄTEK JEST PRZEJMOWANY W WYNIKU POŁĄCZENIA LUB PODZIAŁU

(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić.)

III.1 DANE PODMIOTU

1. Nazwa / firma podmiotu

III.1.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym?

*(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6.
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)*

TAK NIE

2. Numer KRS

3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany

4. Numer w rejestrze

5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr

6. Numer identyfikacyjny REGON

III.2 DANE PODMIOTU

1. Nazwa / firma podmiotu

III.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym?

*(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6.
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6.)*

TAK NIE

2. Numer KRS

3. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany


4. Numer w rejestrze

5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr

6. Numer identyfikacyjny REGON

Część IV

IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

| | |
|---|---|
| KRS-ZY | NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP |
|  | Załącznik do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym. |

| | |
|---|---------------------------------|
| DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku) | |
| | Nazwa / Firma / Nazwisko i imię |

Część I


| | |
|--------------------------------|---|
| I.1 | WPISANIE LUB ZMIANA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON <i>(W przypadku zmiany należy podać nowy numer.)</i> |
| 1. Numer identyfikacyjny REGON | _ |

| | |
|---------------------------------------|--|
| I.2 | WPISANIE LUB ZMIANA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP <i>(W przypadku zmiany należy podać nowy numer.)</i> |
| 2. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _ |

Część II

| | |
|-------------|--|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

⁶⁸⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 9 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 57.

| | |
|--|---|
| KRS-ZP | WIERZYCIELE |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

IDENTYFIKACJA WIERZYTELNOŚCI
 Sygnatura sprawy
 (Zgodna z podaną we wniosku KRS-Z41 w polu numer 35.)

Jeśli istnieje potrzeba wpisania jeszcze więcej niż pięciu wierzycieli, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZP.

Część I**I.1 DANE WIERZYCIELA**
 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? TAK NIE
 (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

I.2 DANE WIERZYCIELA
 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? TAK NIE
 (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

I.3 DANE WIERZYCIELA
 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? TAK NIE
 (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |

I.4 DANE WIERZYCIELA

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |


I.5 DANE WIERZYCIELA

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

| | |
|------|---|
| II.1 | <div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div> |
|------|---|

| | |
|--|---|
| KRS-ZR | LIKWIDATOR, ZARZĄDCA, PRZEDSTAWICIEL / REPREZENTANT UPADŁEGO |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli osób, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jedna, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZR.

Część I

I.1 OKREŚLENIE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY WPIS

- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z61.
- Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z63.
- Kwadrat numer 3 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z64.

1. Zgłoszenie dotyczy:

1. LIKWIDATORA
 2. ZARZĄDCY
 3. PRZEDSTAWICIELA / REPREZENTANTA UPADŁEGO

I.2 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU

- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C.3 wniosku KRS-Z64 lub do części C.2 lub C.3 wniosku KRS-Z61, lub do części C.2 wniosku KRS-Z63.
- Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C4 wniosków KRS-Z64 lub KRS-Z61.

2. Wpis dotyczy:

1. Zmiany informacji o osobie likwidatora, zarządcy, przedstawiciela / reprezentanta upadłego
 2. Wykreślenia wszystkich likwidatorów, zarządców, przedstawicieli / reprezentantów upadłego

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy wypełnić odpowiednie pola w części II.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2, pola w części II należy przekreślić.

Część II

II.1 DANE LIKWIDATORA, ZARZĄDCY, PRZEDSTAWICIELA / REPREZENTANTA UPADŁEGO

3. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby
 3. Wykreślenia osoby
 2. Zmiany danych osoby
 4. Wpisania nowej osoby

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dane osoby, która jest wykreślana a w polach od 12 do 19 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 13 do 16 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
 * jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,
 * w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 4 do 11, a pola od 12 do 19 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 12 do 19, a pola od 4 do 11 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

4. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 10 i 11 należy przekreślić)

5. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 6. Drugi człon nazwiska złożonego


7. Pierwsze imię

8. Drugie imię

| | | | |
|--|-------|------------------------------------|------------------------------|
| 9. Numer PESEL | | _____ | |
| 10. Numer KRS | _____ | 11. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |
| Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana <i>(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 12 należy przekreślić.)</i> | | | |
| 12. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 14. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 15. Pierwsze imię | | 16. Drugie imię | |
| 17. Numer PESEL | | _____ | |
| 18. Numer KRS | _____ | 19. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część III

| | |
|-------|-----------------------------------|
| III.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-W21 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkim, 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 do uzupełnienia 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 WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE**

6. Wnioskodawca:

1. Komitet założycielski

2. Podmiot, którego dotyczy wpis

3. 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 nazwa organu lub nazwisko

8. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

9. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

10. Imię

⁶⁹⁾ Dodany przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 47.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Nazwa | |
| 28. Oznaczenie rodzaju organizacji | |
| <input type="checkbox"/> 1. Nieposiadająca osobowości prawnej organizacja pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 3. Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 4. Nieposiadająca osobowości prawnej instytucja kościelna będąca organizacją pożytku publicznego | |

Część C

| | |
|---|---|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 31 i 32 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W innym przypadku pola te należy przekreślić. Pola o numerach 29 i/lub 30 należy wypełnić, jeżeli podmiot nie wypełnia pól 31 i/lub 32.</i> | |
| 29. Podmiot nie wystąpił o NIP <input type="checkbox"/> | 30. Podmiot nie wystąpił o REGON <input type="checkbox"/> |
| 31. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 32. Numer identyfikacyjny REGON |

C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU

Pola o numerach od 33 do 35 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.

33. Nazwa organu prowadzącego rejestr

34. Nazwa rejestru

35. Numer w rejestrze

C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU

36. Województwo

37. Powiat

38. Gmina

39. Miejscowość

40. Ulica

41. Nr domu

42. Nr lokalu

43. Kod pocztowy

44. Poczta

45. Adres poczty elektronicznej

46. Adres strony internetowej

C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU LUB INNYM AKCIE, NA PODSTAWIE KTÓREGO PODMIOT DZIAŁA

47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok)

C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT

48. Podmiot utworzony jest na czas:

 1. Oznaczony, jaki? 2. Nieoznaczony**C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister lub inny)**

49. Nazwa organu

| | |
|------------|-------------------------------|
| C.7 | CEL DZIAŁANIA PODMIOTU |
| | 50. Cel działania |

Część D

| | |
|------------|--|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli podmiot posiada oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację należy wypełnić załącznik KRS-WF „Założyciele”.</i> 4. <i>W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> 5. <i>W celu wpisania informacji na temat organu kontroli lub nadzoru oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</i> 6. <i>W celu wpisania informacji o prowadzonej przez organizację działalności odpłatnej i nieodpłatnej należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP „Działalność pożytku publicznego”.</i> 7. <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane jest roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> |


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-WF Założyciele | |
| 4. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5. | KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego | |
| 6. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7. | | |
| 8. | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut lub inny dokument, na podstawie którego podmiot działa | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z21 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO. |
| <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 zwrotowi, 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 rodzaju organizacji |
| <input type="checkbox"/> 1. Nieposiadająca osobowości prawnej organizacja pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 3. Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 4. Nieposiadająca osobowości prawnej instytucja kościelna będąca organizacją pożytku publicznego |
| 8. Nazwa |
| 9. Numer identyfikacyjny REGON |

⁷⁰⁾ Dodany przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 6.

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 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. | | | |
| 32. Województwo | | 33. Powiat | |
| 34. Gmina | | 35. Miejscowość | |
| 36. Ulica | | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
| 39. Kod pocztowy | 40. Poczta | | |
| C.3 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 41. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 42. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 ZMIANA STATUTU | | | |
| 43. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 44. Podmiot utworzony jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister lub inny) | | | |
| 45. Nowa nazwa organu | | | |
| C.7 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | | | |
| 46. Nowy cel działania | | | |

| | |
|--|----------------------------|
| | C.d. Nowego celu działania |
|--|----------------------------|

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

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu”. W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, 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”.
3. Jeśli zmianie uległa prowadzona działalność pożytku publicznego, należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.
4. W celu wpisania wzmianki o złożonym rocznym sprawozdaniu merytorycznym z działalności należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
5. 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu | |
| 4 | KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 7 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
| | | |

Miejsce na potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|---|----------------------------|
| KRS-Z68 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym POSTĘPOWANIE NAPRAWCZE¹ | |
| <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 lub miejsce zamieszkania 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 wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.) | |
| 8. Nazwa / firma podmiotu | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP (Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.) | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

¹ Wniosek nie dotyczy oddziału przedsiębiorcy zagranicznego i oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń.⁷¹⁾ Dodany przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 10 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 57.

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwa organu 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: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia postępowania naprawczego, należy wypełnić część C.1, a części C.2 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy zakończenia postępowania naprawczego, należy wypełnić część C.2, a części C.1 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia układu zawartego w postępowaniu naprawczym, należy wypełnić część C.3, a części C.1 i C.2 przekreślić. | |
| C.1 WPIS DOTYCZY OTWARCIA POSTĘPOWANIA NAPRAWCZEGO | |
| 32. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie | |
| 33. Sygnatura sprawy | 34. Data wszczęcia postępowania naprawczego (dzień – miesiąc – rok) <i>(Datą wszczęcia postępowania naprawczego jest data ogłoszenia w Monitorze Sądowym i Gospodarczym)</i> |
| | - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ |


| C.2 WPIS DOTYCZY ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA NAPRAWCZEGO | |
|--|---|
| 35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania naprawczego | 36. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania naprawczego (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ _ _ |
| 37. Sposób zakończenia postępowania naprawczego | |
| 38. Data zakończenia postępowania (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ _ _ | |
| C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA UKŁADU | |
| 39. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania naprawczego | 40. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania naprawczego (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ _ _ |
| 41. Nazwa sądu | |
| 42. Sygnatura sprawy | 43. Data orzeczenia o uchyleniu układu (dzień – miesiąc – rok) - - _ _ _ _ _ _ _ |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|--|--|--------------------|---|---------------|
| <ul style="list-style-type: none"> W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub 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-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 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. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

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

| | |
|--|--|
| KRS-W-OPP | DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO |
|  <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Załącznik do wniosku o rejestrację lub zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika „Działalność pożytku publicznego”.

Część I**I.1 OPIS DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)**


| Czy działalność jest odpłatna ? | | Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------------|
| TAK | NIE | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ _ . _ _ _ . _ _ | |

⁷²⁾ Dodany przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 12; wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 14 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

| Czy działalność jest odpłatna ? | | Kod PKD | Opis przedmiotu działalności |
|---------------------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|
| TAK | NIE | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____.____.____ | |

Część II

| | |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-Z-OPP | ZMIANA - DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym. |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.

Część I**I.1 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU**

1. Wpis dotyczy:

1. wykreślenia informacji o posiadaniu statusu organizacji pożytku publicznego
(Nie dotyczy podmiotów, dla których utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem z KRS)
2. zmiany informacji o prowadzonej działalności pożytku publicznego

- Jeśli utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem podmiotu z KRS, należy wypełnić wniosek KRS-X2.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 nie należy wypełniać części II.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy odpowiednio wypełnić pola w części II.

Część II**II.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI**

2. Wpis informacji polega na:

1. Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie działalności i wpisaniu nowego przedmiotu działalności
2. Wykreśleniu tylko niektórych rodzajów działalności i / lub dopisaniu nowych

- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części II.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności, zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślany rodzaj działalności, zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie” i wpisać nowy rodzaj działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”.


II.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

| Czy działalność jest odpłatna ? | | Kod PKD | Opis działalności | Wpis | Wykreślenie |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | NIE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ . _ _ . _ _ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _ _ . _ _ . _ _ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Czy działalność jest odpłatna ? | | Kod PKD | Opis działalności | Wpis | Wykreślenie |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | NIE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____ . ____ . ____ | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Część III

| | |
|-------|-----------------------------------|
| III.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| KRS-W12 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców EUROPEJSKIE ZGRUPOWANIE INTERESÓW GOSPODARCZYCH | |
| | <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 do uzupełnienia braków. | |
| Miejsce na notatki sądu | | Data wpływu (wypełnia sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

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

Część A

| | |
|--|--|
| A.1 | DANE WNIOSKODAWCY |
| 6. | Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <i>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.</i> | |
| 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 |

⁷³⁾ Dodany przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26; w brzmieniu określonym przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 45.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Firma, pod którą europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych działa | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych | |

Część C

| | |
|---|---------------------------------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | |
| <i>Pola o numerach 29 i 30 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | |
| 29. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 30. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 31 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 31. Oznaczenie państwa | 32. Nazwa organu prowadzącego rejestr |
| 33. Nazwa rejestru | 34. Numer w rejestrze |
| C.3 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.4 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA O UMOWIE | | | |
| 47. Data zawarcia umowy (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest ona zawarta w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 48. Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych utworzone jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY | | | |
| 49. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| _____ - _____ - _____ | | | |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | |
|--------------------------------|--|
| 1. | <i>Jeśli europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> |
| 2. | <i>W celu wpisania danych dotyczących członków europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WU „Członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”.</i> |
| 3. | <i>W celu wpisania informacji o uprawnionych do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych oraz o sposobie reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK1 „Uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”.</i> |
| 4. | <i>Jeśli europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> |
| 5. | <i>W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> |
| 6. | <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> |

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
|--|---|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| | KRS-WU Członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| | KRS-WK1 Uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Umowa europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 2. | Dokument o powołaniu zarządców | | | |
| 3. | Oświadczenia zarządców o braku przesłanek wykluczających sprawowanie przez nich funkcji | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 NAZWY PODMIOTU | |
| 32. Nowa nazwa | |
| 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 PODMIOTU 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | | |
| | 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| | 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | | |
| | 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA UMOWY | | | | |
| | 46. Data zmiany umowy (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest ona w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | | |
| | 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Oznaczony, jaki? | | |
| | <input type="checkbox"/> | Nieoznaczony | | |
| | <input type="checkbox"/> | Bez zmian | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | | | | |
| | 48. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | | | |
| | ____-____-____ | | | |

Część D

| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. |
| 2. W celu wpisania zmiany informacji o członkach zgrupowania należy wypełnić załącznik KRS-ZU „Zmiana – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”. |
| 3. W celu wpisania zmiany informacji o zarządcach lub o osobach fizycznych wyznaczonych na przedstawicieli zarządców będących osobami prawnymi lub o sposobie reprezentowania podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZK1 „Zmiana – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”. |
| 4. W celu wpisania prokurenta lub zmiany jego danych, lub wykreślenia prokurenta należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. |
| 5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. |
| 6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. |
| 7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot 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-ZU Zmiana – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | |
| 3 | KRS-ZK1 Zmiana – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | |
| 4 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 5 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | | |
| 9 | | |

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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| KRS-W13 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA 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 do uzupełnienia 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 WNIOSKODAWCY**

6. Wnioskodawca:

1. Spółka / spółka w organizacji 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 na załącznikach:**

B.1 DANE PODMIOTU

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| 27. Firma spółki | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej | Spółka europejska |

Część C

C.1 DANE O NIP I REGON

*Pola o numerach 31 i 32 należy wypełnić, jeżeli spółka posiada NIP i/lub REGON. W innym przypadku pola te należy przekreślić.
Pola o numerach 29 i/lub 30 należy wypełnić, jeżeli spółka nie wypełnia pól 31 i/lub 32.*

| | |
|---|---|
| 29. Spółka nie wystąpiła o NIP <input type="checkbox"/> | 30. Spółka nie wystąpiła o REGON <input type="checkbox"/> |
| 31. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 32. Numer identyfikacyjny REGON |

C.2 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU

*Pola o numerach od 33 do 36 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej.
W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.*

| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| 33. Oznaczenie państwa | 34. Nazwa organu prowadzącego rejestr |
| 35. Nazwa rejestru | 36. Numer w rejestrze |

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 37. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
| 38. Województwo | | 39. Powiat | |
| 40. Gmina | | 41. Miejscowość | |
| 42. Ulica | | 43. Nr domu | 44. Nr lokalu |
| 45. Kod pocztowy | 46. Poczta | | |
| 47. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 48. Adres strony internetowej | | | |
| C.5 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | | | |
| 49. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli ma on formę aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | | | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 50. Spółka utworzona jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| C.7 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ „MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY” | | | |
| 51. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | | |
| C.8 INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | | | |
| 52. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikających z akcji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| 53. Czy statut przyznaje obligatariuszom prawo do udziału w zysku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |

| C.9 INFORMACJA O AKCJONARIUSZU, DO KTÓREGO W CAŁOŚCI NALEŻĄ AKCJE SPÓŁKI | |
|---|--|
| 54. Czy akcjonariusz posiada całość akcji spółki? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach od 55 do 62 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 55. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 61 i 62 należy przekreślić.</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 56. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 57. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 58. Pierwsze imię | 59. Drugie imię |
| 60. Numer PESEL _____ | |
| 61. Numer KRS _____ | 62. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| C.10 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 63. Wysokość kapitału zakładowego spółki Słownie: | 64. Waluta |
| 65. Wartość akcji objętych za aport Słownie: | 66. Waluta |
| 67. Wysokość kapitału docelowego Słownie: | 68. Waluta |
| 69. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 70. Wartość nominalna jednej akcji Słownie: | 71. Waluta |
| 72. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego Słownie: | 73. Waluta |
| 74. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Słownie: | 75. Waluta |
| C.11 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE | |
| <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 76 należy przekreślić.</i> | |
| 76. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) _____ - _____ - _____ | |
| C.12 INFORMACJA O EMISJI WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH | |
| 77. Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnione do emisji warrantów subskrypcyjnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

C.13 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY

78. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok):

____ - ____ - _____

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

1. *Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.*
2. *Jeśli spółka powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.*
3. *W celu wpisania informacji o emisjach akcji należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.*
4. *W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji spółki i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.*
5. *W celu wpisania informacji o dyrektorach wykonawczych posiadających prawo do reprezentacji spółki, a niebędących członkami rady administrującej, należy wypełnić załącznik KRS-WI „Dyrektorzy wykonawczy”.*
6. *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”.*
7. *Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.*
8. *W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.*
9. *Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności spółki, 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-WG Emisje akcji | |
| 4. | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5. | KRS-WI Dyrektorzy wykonawczy | |
| 6. | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 8. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 9. | | |
| 10. | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut spółki | | | |
| 2. | Oświadczenie zarządu albo rady administrującej o wniesieniu kapitału | | | |
| 3. | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4. | Odpowiednie dokumenty, stosownie do art. 22 ustawy z dnia 4 marca 2005r. o europejskim zgrupowaniu interesów gospodarczych i spółce europejskiej (Dz.U. Nr 62, poz. 551, z późn. zm.) | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | |
|------------------------------|------|--------|
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|---|----------------------------|
| KRS-Z13 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA 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 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 | Spółka europejska |
| 8. Firma spółki | _____ |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

| | |
|--|---|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | |
| 11. Wnioskodawca: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <p><i>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.</i></p> | |

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| 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 SPÓŁKI 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | |
| 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA STATUTU | | | |
| 46. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI | | | |
| 48. 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 49 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 49 należy przekreślić.</i> | | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółki | | | |

| | |
|---|---------------------------------|
| C.9 ZMIANA INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | |
| 50. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikające z akcji? | |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK | <input type="checkbox"/> 2. NIE |
| <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN | |
| 51. Czy statut przyznaje obligatariuszom prawo do udziału w zysku? | |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK | <input type="checkbox"/> 2. NIE |
| <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN | |
| C.10 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI | |
| 52. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki | 53. Waluta |
| Słownie: | |
| 54. Wartość akcji objętych za nowy aport | 55. Waluta |
| Słownie: | |
| 56. Nowa wysokość kapitału docelowego | 57. Waluta |
| Słownie: | |
| 58. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 59. Wartość nominalna jednej akcji | 60. Waluta |
| Słownie: | |
| 61. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 62. Waluta |
| Słownie: | |
| 63. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego | 64. Waluta |
| Słownie: | |
| C.11 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE | |
| <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole o numerze 65 należy przekreślić.</i> | |
| 65. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |
| C.12 ZMIANA INFORMACJI O EMISJACH WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH | |
| 66. Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnione do emisji warrantów subskrypcyjnych? | |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK | <input type="checkbox"/> 2. NIE |
| <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN | |
| C.13 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 67. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |

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

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania jedyne go akcjonariusza lub zmiany informacji o jedynym akcjonariuszu spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZF „Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej”.
3. W celu wpisania informacji na temat nowych emisji akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w poszczególnych emisjach w wyniku podziału akcji bez podwyższenia kapitału zakładowego lub zmiany informacji o liczbie uprzywilejowanych akcji i rodzaju uprzywilejowania należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.
4. 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”.
5. W celu wpisania dyrektora wykonawczego lub zmiany danych dyrektora wykonawczego, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZI „Zmiana – dyrektorzy wykonawczy”.
6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
7. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
8. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

9. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę 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-ZF Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej | |
| 3 | KRS-WG Emisje akcji | |
| 4 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5 | KRS-ZI Zmiana – dyrektorzy wykonawczy | |
| 6 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 7 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 8 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 9 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 10 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | |
| 11 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 12 | | |


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 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-WK1 | UPRAWNIENI DO REPREZENTOWANIA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu jest więcej niż cztery, informacje o nich należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WK1.

Część I

I.1 OKREŚLENIE UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

Zarządcy

I.2 INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU

Informacja obejmuje:

- sposób reprezentowania podmiotu przez zarządców,
- osoby fizyczne wyznaczone na przedstawicieli zarządców będących osobami prawnymi,
- sposób reprezentacji podmiotu przez prokurentów, jeśli została ustanowiona prokura.

1. Sposób reprezentacji

Część II

II.1 DANE ZARZĄDCY LUB OSOBY FIZYCZNEJ WYZNACZONEJ NA PRZEDSTAWICIELA ZARZĄDCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ

1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

2. Drugi człon nazwiska złożonego

3. Pierwsze imię

4. Drugie imię

5. Numer PESEL


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. Określenie osoby:

 1. Zarządca 2. Osoba fizyczna wyznaczona na przedstawiciela zarządcy będącego osobą prawną

KRS-WK1 1/2

⁷⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 26.

| | |
|--|---|
| KRS-ZK1 | ZMIANA – UPRAWNIENI DO REPREZENTOWANIA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli zarządców lub osób fizycznych wyznaczonych na przedstawiciela zarządcy będącego osobą prawną, których dane uległy zmianie, jest więcej niż dwóch, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZK1.

Część I**I.1 DANE ZARZĄDCY LUB OSOBY FIZYCZNEJ WYZNACZONEJ NA PRZEDSTAWICIELA ZARZĄDCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ**

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia osoby |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej osoby |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 7 do 12 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 7 do 12 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 12 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 7 do 12, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

| | |
|---|-----------------------------------|
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |

Dane nowej osoby lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych

| | |
|---|-----------------------------------|
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię |
| 11. Numer PESEL | |

12. Określenie osoby:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Zarządca | <input type="checkbox"/> 2. Osoba fizyczna wyznaczona na przedstawiciela zarządcy będącego osobą prawną |
|--------------------------------------|---|

I.2 DANE ZARZĄDCY LUB OSOBY FIZYCZNEJ WYZNACZONEJ NA PRZEDSTAWICIELA ZARZĄDCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia osoby |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej osoby |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 7 do 12 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 7 do 12 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
• jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
• w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 12 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 7 do 12, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie


| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Numer PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dane nowej osoby lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Numer PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Określenie osoby: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Zarządca | <input type="checkbox"/> 2. Osoba fizyczna wyznaczona na przedstawiciela zarządcy będącego osobą prawną | | | | | | | | | | | | | | | |

Część II

| | |
|------|--|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|---|
| KRS-WU | CZŁONKOWIE EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli członków jest więcej niż czterech, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika „Członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”.

Część I

| | | |
|---|--|---|
| I.1 DANE CZŁONKA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH <i>(Dane należy wpisywać w języku państwa siedziby.)</i> | | |
| 1. Czy członek jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| 9. Forma prawna członka niebędącego osobą fizyczną | | |
| Siedziba lub miejsce zamieszkania i adres | | |
| 10. Kraj | | 11. Województwo |
| 12. Powiat | | 13. Gmina |
| 14. Miejscowość | | |
| 15. Ulica | | 16. Nr domu |
| | | 17. Nr lokalu |
| 18. Kod pocztowy | | 19. Poczta |
| Informacja o rejestracji członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych <i>(Dotyczy podmiotów, których siedziba znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.)</i> | | |
| 20. Oznaczenie państwa | | 21. Nazwa rejestru |
| 22. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | 23. Numer w rejestrze |


| Informacja dotycząca każdego członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
|---|--|-----------------------------------|------------------------------|
| 24. Czy istnieją klauzule zwalniające członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych od odpowiedzialności za długi i inne zobowiązania powstałe przed przystąpieniem do zgrupowania? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Informacje o członku europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych będącym osobą fizyczną | | | |
| 25. Czy członek pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 26 i 27 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 26. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 27. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 28. Czy członek ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| I.2 DANE CZŁONKA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH <i>(Dane należy wpisywać w języku państwa siedziby.)</i> | | | |
| 1. Czy członek jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |
| 9. Forma prawna członka niebędącego osobą fizyczną | | | |
| Siedziba lub miejsce zamieszkania i adres | | | |
| 10. Kraj | | 11. Województwo | |
| 12. Powiat | | 13. Gmina | |
| 14. Miejscowość | | | |
| 15. Ulica | | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu |
| 18. Kod pocztowy | | 19. Poczta | |
| Informacja o rejestracji członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych <i>(Dotyczy podmiotów, których siedziba znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.)</i> | | | |
| 20. Oznaczenie państwa | | 21. Nazwa rejestru | |
| 22. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | 23. Numer w rejestrze | |
| Informacja dotycząca każdego członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 24. Czy istnieją klauzule zwalniające członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych od odpowiedzialności za długi i inne zobowiązania powstałe przed przystąpieniem do zgrupowania? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Informacje o członku europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych będącym osobą fizyczną | | | |
| 25. Czy członek pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 26 i 27 należy przekreślić.)</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 26. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 27. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 28. Czy członek ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| I.3 DANE CZŁONKA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH (Dane należy wpisywać w języku państwa siedziby.) | | | |
| 1. Czy członek jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |
| 9. Forma prawna członka niebędącego osobą fizyczną | | | |
| Siedziba lub miejsce zamieszkania i adres | | | |
| 10. Kraj | | 11. Województwo | |
| 12. Powiat | | 13. Gmina | |
| 14. Miejscowość | | | |
| 15. Ulica | | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu |
| 18. Kod pocztowy | 19. Poczta | | |
| Informacja o rejestracji członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych (Dotyczy podmiotów, których siedziba znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.) | | | |
| 20. Oznaczenie państwa | | 21. Nazwa rejestru | |
| 22. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | 23. Numer w rejestrze | |
| Informacja dotycząca każdego członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 24. Czy istnieją klauzule zwalniające członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych od odpowiedzialności za długi i inne zobowiązania powstałe przed przystąpieniem do zgrupowania? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Informacje o członku europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych będącym osobą fizyczną | | | |
| 25. Czy członek pozostaje w związku małżeńskim? (W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 26 i 27 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 26. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 27. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 28. Czy członek ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| I.4 DANE CZŁONKA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH (Dane należy wpisywać w języku państwa siedziby.) | | | |
| 1. Czy członek jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.) | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|---------------|
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 3. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Drugie imię | |
| 6. Numer PESEL | | | |
| 7. Numer KRS | | 8. Numer identyfikacyjny REGON | |
| 9. Forma prawna członka niebędącego osobą fizyczną | | | |
| Siedziba lub miejsce zamieszkania i adres | | | |
| 10. Kraj | | 11. Województwo | |
| 12. Powiat | | 13. Gmina | |
| 14. Miejscowość | | | |
| 15. Ulica | | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu |
| 18. Kod pocztowy | 19. Poczta | | |
| Informacja o rejestracji członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych (Dotyczy podmiotów, których siedziba znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.) | | | |
| 20. Oznaczenie państwa | | 21. Nazwa rejestru | |
| 22. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | 23. Numer w rejestrze | |
| Informacja dotycząca każdego członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 24. Czy istnieją klauzule zwalniające członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych od odpowiedzialności za długi i inne zobowiązania powstałe przed przystąpieniem do zgrupowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| Informacje o członku europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych będącym osobą fizyczną | | | |
| 25. Czy członek pozostaje w związku małżeńskim? (W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 26 i 27 należy przekreślić.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| 26. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| 27. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| 28. Czy członek ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |

Część II

| | |
|---|--|
| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-ZU | ZMIANA – CZŁONKOWIE EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli członków, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZU.

Część I**I.1 DANE CZŁONKA EUROPEJSKIEGO ZGRUPOWANIA INTERESÓW GOSPODARCZYCH**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego członka 3. Wykreślenia członka
 2. Zmiany danych członka 4. Wpisania nowego członka

- 1) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 10 do 37 dane nowej osoby.*
- 2) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące uczestnika, a w polach o numerach od 11 do 14 i od 18 do 37 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:*
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona,
 - jeśli zmiana dotyczy adresu, należy wypełnić pola o numerach od 24 do 28,
 - jeśli zmiana dotyczy siedziby, należy wypełnić pola o numerach od 19 do 28.
- 3) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 9, a pola o numerach od 10 do 37 przekreślić.*
- 4) *W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 10 do 37, a pola o numerach od 2 do 9 przekreślić.*

Dane członka, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Czy członek jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego członka lub nowe dane członka w przypadku zmiany danych

(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.)

10. Czy członek jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.)

11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 12. Drugi człon nazwiska złożonego

13. Pierwsze imię


14. Drugie imię

15. Numer PESEL

| | | | |
|--|------------|---------------------------------|---------------|
| 16. Numer KRS | | 17. Numer identyfikacyjny REGON | |
| 18. Forma prawna członka niebędącego osobą fizyczną | | | |
| Siedziba lub miejsce zamieszkania i adres | | | |
| 19. Kraj | | 20. Województwo | |
| 21. Powiat | | 22. Gmina | |
| 23. Miejscowość | | | |
| 24. Ulica | | 25. Nr domu | 26. Nr lokalu |
| 27. Kod pocztowy | 28. Poczta | | |
| Informacja o rejestracji członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych <i>(Dotyczy podmiotów, których siedziba znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.)</i> | | | |
| 29. Oznaczenie państwa | | 30. Nazwa rejestru | |
| 31. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | 32. Numer w rejestrze | |
| Informacja dotycząca każdego członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 33. Czy istnieją klauzule zwalniające członka europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych od odpowiedzialności za długi i inne zobowiązania powstałe przed przystąpieniem do zgrupowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| Informacje o członku europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych będącym osobą fizyczną | | | |
| 34. Czy członek pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE” w przypadku, gdy wpis dotyczy nowego członka, pola o numerach 35 i 36 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| 35. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| 36. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| 37. Czy członek ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |

Część II

| | |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
| | |

| | |
|--|--|
| KRS-WI | DYREKTORZY WYKONAWCZY |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Firma

Jeśli dyrektorów posiadających prawo do reprezentowania spółki, którzy nie wchodzi w skład rady administrującej, jest więcej niż pięciu, informacje o nich należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WI.

Część I

| | |
|--|-----------------------------------|
| I.1 DANE DYREKTORA | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja | |
| 7. Czy dyrektor został zawieszony w czynnościach? ¹ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 8. Data, do jakiej został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | |
| I.2 DANE DYREKTORA | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja | |
| 7. Czy dyrektor został zawieszony w czynnościach? ¹ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 8. Data, do jakiej został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | |
| I.3 DANE DYREKTORA | |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |

¹ Dotyczy podmiotów, dla których dopuszcza się zawieszenie dyrektora w czynnościach.

| | | |
|---|--|------------------------------|
| 6. Funkcja | | |
| 7. Czy dyrektor został zawieszony w czynnościach? ¹ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Data, do jakiej został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> </div> | |

I.4 DANE DYREKTORA


| | |
|---|---|
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja | |
| 7. Czy dyrektor został zawieszony w czynnościach? ¹ | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Data, do jakiej został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | |

I.5 DANE DYREKTORA

| | |
|---|---|
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 2. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 3. Pierwsze imię | 4. Drugie imię |
| 5. Numer PESEL | |
| 6. Funkcja | |
| 7. Czy dyrektor został zawieszony w czynnościach? ¹ | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. Data, do jakiej został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | |

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

| | |
|------|---|
| II.1 | <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> |
|------|---|

| | |
|--|---|
| KRS-ZI | ZMIANA – DYREKTORZY WYKONAWCZY |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Firma

Część I**I.1 DANE DYREKTORA**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego dyrektora 3. Wykreślenia dyrektora
 2. Zmiany danych dyrektora 4. Wpisania nowego dyrektora

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach o numerach od 7 do 14 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 7 do 14 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
 • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 14 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 14, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić.

Dane dyrektora, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

| | |
|---|-----------------------------------|
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |

Dane nowego dyrektora lub nowe dane dyrektora w przypadku zmiany danych


| | |
|---|-----------------------------------|
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię |
| 11. Numer PESEL | |
| 12. Funkcja | |
| 13. Czy dyrektor jest zawieszony w czynnościach? ¹ (Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowej osoby.) | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| 14. Data, do jakiej dyrektor został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ | |

¹ Dotyczy podmiotów, dla których dopuszcza się zawieszenie dyrektora w czynnościach.

| I.2 DANE DYREKTORA | |
|---|---|
| 1. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego dyrektora | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia dyrektora |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych dyrektora | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego dyrektora |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach o numerach od 7 do 14 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 7 do 14 te dane, które uległy zmianie, przy czym: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 6, a pola o numerach od 7 do 14 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 14, a pola o numerach od 2 do 6 przekreślić. | |
| Dane dyrektora, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie | |
| 2. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL <div style="text-align: right;"> </div> | |
| Dane nowego dyrektora lub nowe dane dyrektora w przypadku zmiany danych | |
| 7. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 8. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 9. Pierwsze imię | 10. Drugie imię |
| 11. Numer PESEL <div style="text-align: right;"> </div> | |
| 12. Funkcja | |
| 13. Czy dyrektor jest zawieszony w czynnościach? ¹ (Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowej osoby.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| 14. Data, do jakiej dyrektor został zawieszony (dzień – miesiąc – rok) ¹ <div style="text-align: right;"> - - </div> | |

Część II

| II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK | |
|--|--|
| | |

| | |
|---|---|
| KRS-W14 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych 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 zwrotowi, bez wzywania do uzupełnienia 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 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

⁷⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 27; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 45.

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Firma spółdzielni | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej Spółdzielnia europejska | |

Część C

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------|
| C.1 DANE O NIP I REGON | | |
| <i>Pola o numerach 29 i 30 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 29. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 30. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU | | |
| <i>Pola o numerach od 31 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 31. Oznaczenie państwa | 32. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |
| 33. Nazwa rejestru | 34. Numer w rejestrze | |
| C.3 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.4 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 | |

| | |
|--|------------|
| 45. Adres poczty elektronicznej | |
| 46. Adres strony internetowej | |
| C.5 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁDZIELNI | |
| 47. Data uchwalenia statutu (dzień-miesiąc-rok) i – jeśli statut ma formę aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.6 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | |
| 48. Spółdzielnia utworzona jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| C.7 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI INNYM NIŻ „MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY” | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółdzielni | |
| C.8 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁDZIELNI <i>Pola o numerach 52 i 53 nie dotyczą spółdzielni europejskiej przenoszącej swoją siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</i> | |
| 50. Wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni | 51. Waluta |
| Słownie: | |
| 52. Wartość udziałów objętych za aport | 53. Waluta |
| Słownie: | |
| 54. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii | |
| 55. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego w dniu subskrypcji | 56. Waluta |
| Słownie: | |
| C.9 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 57 należy przekreślić.</i> | |
| 57. Data podjęcia uchwały (dzień-miesiąc-rok) | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |
| C.10 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 58. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok): | |
| _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |

Część D

| | |
|------------|--|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli spółdzielnia posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli spółdzielnia powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji o udziałach należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”.</i> 4. <i>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”.</i> |
| | <ol style="list-style-type: none"> 5. <i>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”.</i> 6. <i>Jeśli spółdzielnia posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> 7. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 8. <i>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”.</i> |

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, instytutu badawczego | |
| 6. | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 7. | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 8. | | |
| 9. | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|--|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1. | Statut spółdzielni europejskiej | | | |
| 2. | Oświadczenie zarządu albo rady administrującej o wniesieniu kapitału | | | |
| 3. | Dokument o powołaniu członków organów spółdzielni europejskiej | | | |
| 4. | | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| KRS-Z14 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓLDZIELNIA 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 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: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| <small>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.</small> | |

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 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 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | |
| 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA STATUTU | | | |
| 46. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI | | | |
| 48. 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 49 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółdzielni innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 49 należy przekreślić.</i> | | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółdzielni | | | |
| C.9 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁDZIELNI | | | |
| 50. Nowa wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni | | 51. Waluta | |
| Słownie: | | | |

| | |
|--|---------------------------|
| 52. Wartość udziałów objętych za nowy aport Słownie: | 53. Waluta |
| 54. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii | |
| 55. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego Słownie: | 56. Waluta |
| C.10 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole o numerze 57 należy przekreślić.</i> | |
| 57. Data podjęcia uchwały (dzień-miesiąc-rok) | _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ |
| C.11 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY | |
| 58. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok): _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ | |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---|--|--------------------|---|---------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. W celu wpisania informacji na temat nowych kategorii udziałów lub zmiany informacji o danej kategorii udziałów należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”. 3. 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”. 4. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. 6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. 7. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”. 8. 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, instytutu badawczego | | | |
| 6 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | | | |
| 7 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 8 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | | | |
| 9 | KRS-ZY ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | 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 lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-WO | UDZIAŁY SPÓŁDZIELNI EUROPEJSKIEJ |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | 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: | |

⁷⁶⁾ Dodany przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 27.

| | |
|---|-----------|
| 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 | |
| | |

| | | |
|---|--|----------------------------|
| KRS-Z62 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ZAWIESZENIE/WZNOWIENIE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | |
| <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 wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)

8. Nazwa/firma

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Siedziba i adres podmiotu

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

⁷⁷⁾ Dodany przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 28.

Część B

| | | | | |
|---|------------|---|---------------|-----------------|
| B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY | | | | |
| 17. Wnioskodawca: | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | | |
| <i>Pola o numerach 18 i 19 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 17 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | | | |
| 18. Nazwa/firma lub nazwisko | | | | |
| 19. Imię | | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | | |
| 20. Nazwa/firma lub nazwisko | | | | |
| 21. Imię | | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | | |
| 22. Ulica | | 23. Nr domu | 24. Nr lokalu | 25. Miejscowość |
| 26. Kod pocztowy | 27. Poczta | | | 28. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | | |
| 29. Nazwa/firma lub nazwisko | | | | |
| 30. Imię | | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | | |
| 31. Ulica | | 32. Nr domu | 33. Nr lokalu | 34. Miejscowość |
| 35. Kod pocztowy | 36. Poczta | | | 37. Kraj |

Część C

| | | | | |
|---|--|---|---------|---------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku: | | | | |
| C.1 INFORMACJA O ZAWIESZENIU ALBO WZNOWIENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | | | | |
| 38. Zgłoszenie dotyczy: | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Zawieszenia wykonywania działalności | | <input type="checkbox"/> 2. Wznowienia wykonywania działalności | | |
| 39. Data zawieszenia wykonywania działalności albo data wznowienia wykonywania działalności | | | | |
| | | _ _ _ | _ _ | _ _ _ _ |
| | | dzień | miesiąc | rok |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | |
|--|--|--------------------|---|---------------|
| W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot 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-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 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. | Oświadczenie o niezatrudnianiu pracowników | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | |
|------------------------------|-----------------|------|--------|
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| | | | |