

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. Nr 121, poz. 769, z 1998 r. Nr 155, poz. 1015, z 1999 r. Nr 101, poz. 1178 oraz z 2000 r. Nr 60, poz. 702, Nr 84, poz. 948 i Nr 114, poz. 1193) 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) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — przedsiębiorstwo państwowe, jednostka badawczo-rozwojowa, 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) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — товариство ubezpieczeń wzajemnych, 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) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń, oznaczony symbolem KRS-W10, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
 - 11) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, oznaczony symbolem KRS-W11, stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
 - 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) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej — publiczny zakład opieki zdrowotnej, kolumna transportu sanitarnego, 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) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — przedsiębiorstwo państwowe, 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) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, oznaczony symbolem KRS-Z8, stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia,
 - 22) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń, oznaczony symbolem KRS-Z10, stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia,
 - 23) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, oznaczony symbolem KRS-Z11, stanowiący załącznik nr 23 do rozporządzenia,
 - 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) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej — publiczny zakład opieki zdrowotnej, kolumna transportu sanitarnego, 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 — wierzytelność, oznaczony symbolem KRS-Z41, stanowiący załącznik nr 28 do rozporządzenia,
 - 29) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym — wierzyciel — zmiana, oznaczony symbolem KRS-Z42, stanowiący załącznik nr 29 do rozporządzenia,
 - 30) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym — kurator, oznaczony symbolem KRS-Z50, stanowiący załącznik nr 30 do rozporządzenia,
 - 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)

- wy) powierzenie zarządzania przedsiębiorstwem państwowym, oznaczony symbolem KRS-Z63, stanowiący załącznik nr 32 do rozporządzenia,
- 33) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym — postępowanie upadłościowe, oznaczony symbolem KRS-Z64, stanowiący załącznik nr 33 do rozporządzenia,
- 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) wzór formularza wniosku o wykreślenie podmiotu z rejestru przedsiębiorców — osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, oznaczony symbolem KRS-X3, stanowiący załącznik nr 36 do rozporządzenia,
- 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) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i 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) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej — założyciele lub fundatorzy, 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,
- 47) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej — sposób powstania podmiotu, oznaczony symbolem KRS-WH, stanowiący załącznik nr 47 do rozporządzenia,
- 48) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej — organizacje zrzeszone, oznaczony symbolem KRS-WI, stanowiący załącznik nr 48 do rozporządzenia,
- 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) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej — organy podmiotu/wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki, oznaczony symbolem KRS-WK, stanowiący załącznik nr 50 do rozporządzenia,
- 51) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — prokurenci, 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) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym — zmiana — organizacje zrzeszone, oznaczony symbolem KRS-ZI, stanowiący załącznik nr 60 do rozporządzenia,
- 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) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców — zmiana — prokurenci, oznaczony symbolem KRS-ZL, stanowiący załącznik nr 63 do rozporządzenia,
- 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) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym — numer identyfikacyjny REGON, 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.

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


- 1) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 1, 2, 3 i 4 drukowane są w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 279 U,
- 2) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 5, 6 i 8 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) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 11 drukowany jest w odcieniu koloru niebieskiego o symbolu PANTONE 300 U,
- 6) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 15 i 16 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 333 U,
- 7) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 17 drukowany jest w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE Green U,
- 8) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 18, 19 i 21 drukowane są w odcieniu koloru zielonego 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,
- 10) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 24 i 25 drukowane są w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 363 U,
- 11) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 23 drukowany jest w odcieniu koloru zielonego o symbolu PANTONE 340 U,

- 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) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 30, 31 i 32 drukowane są w odcieniu koloru fioletowego o symbolu PANTONE 242 U,
 - 15) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 33 i 34 drukowane są w odcieniu koloru fioletowego o symbolu PANTONE 233 U,
 - 16) formularz wykonywany według wzoru stanowiącego załącznik nr 36 drukowany jest w odcieniu koloru brązowego o symbolu PANTONE 2695 U,
 - 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) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki o numerach od 40 do 52 drukowane są w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE 444 U,
 - 23) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki o numerach od 53 do 67 drukowane są w odcieniu koloru szarego o symbolu PANTONE Warm Grey 9 U,
 - 24) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 68 i 69 drukowane są w kolorze czarnym.
- § 3. 1. Urzędowe formularze wymienione w § 1 udostępniane są w siedzibach sądów gospodarczych oraz w centrali Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Urzędowe formularze o symbolach KRS-W1, KRS-W11, KRS-Z1, KRS-Z11, KRS-Z30, KRS-Z40, KRS-Z41, KRS-Z42, KRS-Z61, KRS-Z64, KRS-Z67, KRS-X3, KRS-X2, 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. Urzędowe formularze są udostępniane zainteresowanym za pośrednictwem wyznaczonych pracowników lub przez wyłożenie w siedzibach podmiotów wymienionych w § 3.
- § 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.

Minister Sprawiedliwości: w z. *J. Niedziela*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 21 grudnia 2000 r. (poz. 1247)

Załącznik nr 1

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 o uzupełnienie braków. 		
Miejsce na notatkę 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:		
<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 <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca
<small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small>	
8.	Nazwa / firma lub nazwisko
9.	Imię

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

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres dla 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: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. Spółka jawna	<input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska
<input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa	

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI (Pola od 30 do 33 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.)	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru RHA	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ (Dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej.)	
34. 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			
35. Województwo		36. Powiat	
37. Gmina		38. Miejscowość	
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy		43. Poczta	
C.4 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 nie zarejestrowanych.)</i>			
44. 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.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA			
45. Spółka utworzona jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<ol style="list-style-type: none"> Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. W celu wpisania danych na temat wspólników spółki jawnej należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WB „Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo – akcyjnej”. W celu wpisania danych na temat wspólników spółki komandytowej należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WC „Wspólnicy spółki komandytowej”. W celu wpisania danych na temat partnerów spółki należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WD „Partnerzy”. Jeśli spółka powstała w wyniku przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 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”. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci”. W celu wpisania przedmiotu działalności spółki 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, 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	
8.	KRS-WM Przedmiot działalności	
9.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
10.		
11.		

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 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI					
29. Województwo			30. Powiat		
31. Gmina			32. Miejscowość		
33. Ulica			34. Nr domu	35. Nr lokalu	
36. Kod pocztowy			37. Poczta		
C.2 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI					
38. Data sporządzenia aktu notarialnego (dzień – miesiąc – rok), oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium					

C.3 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA	
39. Spółka utworzona jest na czas:	
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?	
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony	
C.4 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI	
40. Wysokość kapitału zakładowego spółki	41. Waluta
Słownie:	
42. Wartość akcji objętych za aport	43. Waluta
Słownie:	
44. Łączna liczba akcji wszystkich emisji	
45. Wartość nominalna jednej akcji	46. Waluta
Słownie:	
47. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego przed zarejestrowaniem	48. Waluta
Słownie:	


Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<p>1. Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. Jeśli spółka powstała przez przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</p> <p>3. W celu wpisania informacji o komplementariuszach należy wypełnić załącznik KRS-WB „Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo – akcyjnej”.</p> <p>4. W celu wpisania informacji o emisjach akcji należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.</p> <p>5. 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”.</p> <p>6. 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”.</p> <p>7. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci”.</p> <p>8. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</p>		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
3.	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	
7.	KRS-WM Przedmiot działalności	
8.		
9.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Statut spółki	
2.	Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału	
3.	Dokument o powołaniu członków organów spółki	
4.	Wzory podpisów	
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 ew. potwierdzenie przelewu

KRS-W3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
	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 o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatkę Sądu		Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

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

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

7. Wnioskodawca:

1. Spółka / spółka w organizacji 2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

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

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
10. Nazwa / firma lub nazwisko			
11. Imię			
A.2.2 Adres dla 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 WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI <i>(Część C.1 dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki informacje o numerach od 30 do 33 należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru RHB	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej.)</i>	
34. 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			
35. Województwo		36. Powiat	
37. Gmina		38. Miejscowość	
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy	43. Poczta		
C.4 INFORMACJA NA TEMAT UMOWY SPÓŁKI <i>(Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informacje o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach umowy spółki dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
44. 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.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA			
45. Spółka utworzona jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY			
46. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółki			
C.7 INFORMACJA CZY WSPÓLNIK MOŻE MIEĆ JEDEN, CZY WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW			
47. Wspólnik może mieć:			
<input type="checkbox"/> 1. Jeden udział			
<input type="checkbox"/> 2. Większą liczbę udziałów			
C.8 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI			
48. Wysokość kapitału zakładowego spółki		49. Waluta	
Słownie:			
50. Wartość udziałów objętych za aport		51. Waluta	
Słownie:			
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 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”.			

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 na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
6. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci”.
7. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
8. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności spółki, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdanie 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-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	
6.	KRS-WM Przedmiot działalności	
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
8.		
9.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Umowa spółki	
2.	Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału	
3.	Dokument o powołaniu członków organów spółki	
4.	Lista wspólników	
5.	Wzory podpisów	
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 ew. 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 o uzupełnienie braków. 		
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)	
SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK		
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy		
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS		
2. Województwo	3. Powiat	
4. Gmina	5. Miejscowość	
OKREŚLENIE REJESTRACJI		
6. Rejestracja dotyczy: <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	
<small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small>	
8. Nazwa / firma lub nazwisko	
9. Imię	

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

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI					
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji					
10. Nazwa / firma lub nazwisko					
11. Imię					
A.2.2 Adres dla 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 WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI <i>(Część C.1 dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki informacje o numerach od 30 do 33 należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru RHB	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej.)</i>	
34. 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			
35. Województwo		36. Powiat	
37. Gmina		38. Miejscowość	
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy	43. Poczta		
C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI <i>(Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informacje o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach statutu spółki dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
44. 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.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA			
45. Spółka utworzona jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY			
46. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki			
C.7 INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH			
47. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji ?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
48. Czy statut przyznaje obligatariuszom prawo do udziału w zysku ?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
C.8 INFORMACJA O AKCJONARIUSZU, DO KTÓREGO W CAŁOŚCI NALEŻĄ AKCJE SPÓŁKI			
49. Czy akcjonariusz posiada całość akcji spółki ? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach od 50 do 57 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
50. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 56 i 57 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
51. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	52. Drugi człon nazwiska złożonego		
53. Pierwsze imię		54. Drugie imię	
55. Numer PESEL			


56. Numer KRS		57. Numer identyfikacyjny REGON	
C.9 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI			
58. Wysokość kapitału zakładowego spółki		59. Waluta	
Słownie:			
60. Wartość akcji objętych za aport		61. Waluta	
Słownie:			
62. Wysokość kapitału docelowego		63. Waluta	
Słownie:			
64. Łączna liczba akcji wszystkich emisji			
65. Wartość nominalna jednej akcji		66. Waluta	
Słownie:			
67. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego przed zarejestrowaniem		68. Waluta	
Słownie:			
C.10 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE <i>(Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 69 należy przekreślić.)</i>			
69. Data podjęcia uchwały (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 na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
6. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci”.
7. W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
8. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności 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-WL Prokurenci	
6.	KRS-WM Przedmiot działalności	
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
8.		
9.		

KRS-W5	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA
<ul style="list-style-type: none"> ● Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. ● Wnioskodawca wypełnia pola jasno. ● 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 WNIOSK

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
(przejeżdżowanie)**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 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 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 dla 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	
Spółdzielnia	

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU	
<i>(Pola od 30 do 33 dotyczą wyłącznie spółdzielni uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółdzielni pola te należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
Rejestr Spółdzielni	
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ	
<i>(Dotyczy tylko spółdzielni uprzednio zarejestrowanej.)</i>	
34. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁDZIELNI			
35. Województwo		36. Powiat	
37. Gmina		38. Miejscowość	
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy		43. Poczta	

C.4 INFORMACJA O STATUCIE SPÓŁDZIELNI	
<i>(Dla spółdzielni uprzednio zarejestrowanej należy podać informacje o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Spółdzielni oraz o zmianach statutu spółdzielni dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>	
44. Data sporządzenia statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz dla spółdzielni przerejestrowywanej, w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)	

C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA	
45. Spółdzielnia utworzona jest na czas:	
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?	
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony	

Część D


D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
1. Jeśli spółdzielnia posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli spółdzielnia powstała przez połączenie lub podział, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. 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”. 4. 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”. 5. W celu wpisania przedmiotu działalności spółdzielni 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 lub sprawozdanie z działalności spółdzielni, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
3.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS-WM Przedmiot działalności	
5.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6.		
7.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Statut	
2.	Protokół stwierdzający wybór zarządu i rady nadzorczej	
3.	Wzory podpisów	
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 ew. potwierdzenie przelewu

Blank area for court stamps, payment confirmation, or bank transfer confirmation.

KRS-W6	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p align="center">Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p align="center">PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, JEDNOSTKA BADAWCZO – ROZWOJOWA</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

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 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 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 dla 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: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)	
<input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorstwo Państwowe	<input type="checkbox"/> 2. Jednostka Badawczo - Rozwojowa

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU (Pola od 30 do 33 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	

C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko podmiotu uprzednio zarejestrowanego.)</i>			
34. 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 PODMIOTU			
35. Województwo		36. Powiat	
37. Gmina		38. Miejscowość	
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy	43. Poczta		
C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU <i>(Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru o zmianach umowy dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
44. 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			
45. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI PRZEDSIĘBIORSTWA PAŃSTWOWEGO LUB ORGAN TWORZĄCY JEDNOSTKĘ BADAWCZO - ROZWOJOWĄ			
46. Nazwa organu			
47. Numer KRS		48. Numer identyfikacyjny REGON	
C.7 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI			
49. Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu			
50. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		51. Drugi człon nazwiska złożonego	
52. Pierwsze imię		53. Drugie imię	
54. Numer PESEL			

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. Jeśli podmiot posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. Jeśli podmiot powstał przez połączenie, podział lub przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.
3. 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”.
4. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
5. 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-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.		
7.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Statut	
2.	Akt o utworzeniu podmiotu	
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 ew. potwierdzenie przelewu

KRS-W7	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację 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 pole jasno. • 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 podewczym właściwego sądu lub nadeść w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

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

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY	
7. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis	<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca
<small>Pole o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pole te należy przekreślić.</small>	
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 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

A.2.2. Adres dla 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? (- 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.)	
<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 WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU	
37. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
38. Nazwa rejestru Rejestr Przedsiębiorstw Zagranicznych	39. Numer w rejestrze
40. Numer identyfikacyjny REGON przedsiębiorstwa zagranicznego	

C.3 WZMIANKA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
41. 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 PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE			
42. Województwo		43. Powiat	
44. Gmina		45. Miejscowość	
46. Ulica		47. Nr domu	48. Nr lokalu
49. Kod pocztowy	50. Poczta		
C.5 INFORMACJA NA TEMAT ZEZWOLENIA NA DZIAŁANIE PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE			
51. Oznaczenie organu, który wydał zezwolenie, numer i data zezwolenia (dzień – miesiąc – rok)			
C.6 DANE OSOBY, KTÓREJ WYDANO ZEZWOLENIE NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE			
52. Czy osoba, której wydano zezwolenie, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 58 należy przekreślić.)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
53. Nazwa / Firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		54. Drugi człon nazwiska złożonego	
55. Pierwsze imię		56. Drugie imię	
57. Numer PESEL		58. Numer identyfikacyjny REGON	
C.6.1 Adres osoby			
59. Kraj		60. Miejscowość	
61. Ulica		62. Nr domu	63. Nr lokalu
64. Kod pocztowy	65. Poczta		
C.7 PEŁNOMOCNIK UPRAWNIONY DO DZIAŁANIA W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA ZAGRANICZNEGO (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 C7, a pozostałe pola przekreślić.)			
66. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 72 i 73 należy przekreślić.)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
67. Nazwa / Firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		68. Drugi człon nazwiska złożonego	
69. Pierwsze imię		70. Drugie imię	

71. Numer PESEL		73. Numer identyfikacyjny REGON	
72. Numer KRS		73. Numer identyfikacyjny REGON	
74. Zakres umocowania pełnomocnika			

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. Jeśli przedsiębiorstwo zagraniczne posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorstwa zagranicznego należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
3. 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-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WM Przedmiot działalności	
3.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
4.		
5.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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-W8	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH	
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 		
Miejsce na notatki Sądu		Data wpływu (wypełnia Sąd)
SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy		
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS		
2. Województwo	3. Powiat	
4. Gmina	5. Miejscowość	
OKREŚLENIE REJESTRACJI		
6. Rejestracja dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przejeżdżowanie) ¹		
Część A		
A.1 DANE WNIOSKODAWCY		
7. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca <small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small>		
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 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

A.2.2. Adres dla 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 Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych	

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA <i>(Pole od 30 do 33 dotyczą wyłącznie towarzystwa uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pole te należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko towarzystwa uprzednio zarejestrowanego.)</i>	
34. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
C.3 SIEDZIBA I ADRES TOWARZYSTWA	
35. Województwo	36. Powiat
37. Gmina	38. Miejscowość

39. Ulica ul. SW		40. Nr domu 114	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy		43. Poczta	
C.4 INFORMACJA O STATUCIE TOWARZYSTWA <i>(Dla towarzystwa uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
44. 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.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO			
45. Towarzystwo utworzone jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 INNE DANE OPISUJĄCE TOWARZYSTWO			
46. Oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa			
47. Oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa			
48. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień – miesiąc – rok) <i>(Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe)</i>			
49. 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.7 INFORMACJA O KAPITALE TOWARZYSTWA			
50. Wysokość kapitału zakładowego towarzystwa		51. Waluta	
Słownie:			

52. Wartość kapitału zapasowego towarzystwa	53. Waluta
Słownie:	

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

1. Jeśli towarzystwo posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. Jeśli towarzystwo powstało przez połączenie innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.
3. 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”.
4. 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”.
5. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy 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 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.		
7.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Statut	
2.	Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej	
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

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 dla 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 ZMIANA STATUTU PODMIOTU	
<i>(Należy wypełnić tylko wówczas, gdy podjęcie działalności gospodarczej wymagało zmiany statutu. Jeśli statut nie uległ zmianie, pole oznaczone numerem 31 należy przekreślić.)</i>	
31. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz zmienione, dodane, usunięte paragrafy (inne jednostki redakcyjne)	

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

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 należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

Uwaga!

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.

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	
3.		
4.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia

Wykaz rodzajów organizacji

- | | |
|---|---|
| 1. Stowarzyszenie | 16. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 2. Związek stowarzyszeń | 17. Izba gospodarcza |
| 3. Jednostka terenowa stowarzyszenia posiadająca osobowość prawną | 18. Krajowa Izba Gospodarcza |
| 4. Kółko rolnicze | 19. Związek zawodowy |
| 5. Rolnicze zrzeszenie branżowe | 20. Jednostka organizacyjna związku zawodowego posiadająca osobowość prawną |
| 6. Związek rolników, kółek i organizacji rolniczych | 21. Ogólnokrajowy związek międzybranżowy |
| 7. Związek rolniczych zrzeszeń branżowych | 22. Ogólnokrajowe zrzeszenie międzybranżowe |
| 8. Związek zawodowy rolników indywidualnych | 23. Związek pracodawców |
| 9. Cech rzemieślniczy | 24. Federacja lub konfederacja związków pracodawców |
| 10. Izba rzemieślnicza | 25. Stowarzyszenie kultury fizycznej |
| 11. Związek Rzemiosła Polskiego | 26. Związek sportowy |
| 12. Zrzeszenie handlu i usług | 27. Polski związek sportowy |
| 13. Zrzeszenie transportu | 28. Stowarzyszenie kultury fizycznej o zasięgu ogólnokrajowym |
| 14. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń handlu i usług | 29. Inna organizacja społeczna lub zawodowa, jaka ? |
| 15. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń transportu | |

KRS-W10	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEN	
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 		
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)	
SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK		
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy		
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS		
2. Województwo		3. Powiat
4. Gmina		5. Miejscowość
OKREŚLENIE REJESTRACJI		
6. Rejestracja dotyczy: <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. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca		
<i>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>		
8. Nazwa / firma lub nazwisko		
9. Imię		

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

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres dla 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: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. Oddział Przedsiębiorcy Zagranicznego	<input type="checkbox"/> 2. Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Ubezpieczeń

Część C

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI ODDZIAŁU (Część C.1 dotyczy tylko oddziału uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego oddziału informacje o numerach od 30 do 33 należy przekreślić.)	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru RHC	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	

C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko oddziału uprzednio zarejestrowanego.)</i>				
34. 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 ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI				
35. Województwo		36. Powiat		
37. Gmina		38. Miejscowość		
39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu	
42. Kod pocztowy	43. Poczta			
C.4 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ				
C.4.1 Oznaczenie podmiotu				
44. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz jego forma prawna				
C.4.2 Siedziba i adres zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń				
45. Kraj		46. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego		
47. Miejscowość				
48. Ulica		49. Nr domu	50. Nr lokalu	
51. Kod pocztowy	52. Poczta			
C.4.3 Podstawa prawna działania zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń				
53. Nazwa rejestru, numer w rejestrze, określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta <i>(Pole należy wypełnić, jeżeli zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru.)</i>				
54. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń				

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”. Jeśli podmiot nie posiada organu reprezentacji, na 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 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 ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli.

3. Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci”.
4. W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń 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, to 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	
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

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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-W11	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
<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 osoby, której 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 KIEROWANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego przedsiębiorcy

2. Przedsiębiorcy, który był wpisany do ewidencji działalności gospodarczej (przejeżdżowanie)

Część A**A.1 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI****A.1.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

A.1.2 Adres dla korespondencji

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

15. Kraj

A.2 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO				
A.2.1 Oznaczenie pełnomocnika				
16. Nazwa / firma lub nazwisko				
17. Imię				
A.2.2 Adres pełnomocnika				
18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu	21. Miejscowość	
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Kraj		

Część B**Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:**

B.1 DANE PRZEDSIĘBIORCY	
25. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	26. Drugi człon nazwiska złożonego
27. Pierwsze imię	28. Drugie imię
29. Numer PESEL	
30. Oznaczenie formy prawnej	
Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	

Część C

C.1 NAZWA, POD KTÓRĄ WYKONYWANA JEST DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA	
31. Nazwa	
C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PRZEDSIĘBIORCY <i>(Pola 32 i 33 dotyczą wyłącznie przedsiębiorcy wpisanego uprzednio do ewidencji działalności gospodarczej.)</i>	
32. Nazwa Urzędu Gminy	
33. Numer w ewidencji	
C.3 INFORMACJA 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
C.4 INFORMACJA O OSOBIE POZOSTAJĄCEJ W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM	
35. Czy przedsiębiorca pozostaje w związku małżeńskim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
36. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
37. Czy ustala wspólność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

C.5 INFORMACJA O OGRANICZONEJ ZDOLNOŚCI PRZEDSIĘBIORCY DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH				
38. Czy przedsiębiorca ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
C.6 MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA PRZEDSIĘBIORCY				
39. Województwo			40. Powiat	
41. Gmina			42. Miejscowość	
43. Ulica			44. Nr domu	45. Nr lokalu
46. Kod pocztowy		47. Poczta		
C.7 SIEDZIBA I ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (ZAKŁADU GŁÓWNEGO)				
48. Województwo			49. Powiat	
50. Gmina			51. Miejscowość	
52. Ulica			53. Nr domu	54. Nr lokalu
55. Kod pocztowy		56. Poczta		


Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<p>1. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności” 2. Jeśli przedsiębiorca posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne” 3. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”</p>		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	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.		
5.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

7.		
8.		
9.		
10.		

D.2 OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK		
Nazwisko i imię	Data	Podpis

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

KRS-W20	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym¹</p> <p>FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA</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 jasno. ● We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. ● Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. ● Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. ● Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony, podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)
SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK	
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy	
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość
OKREŚLENIE REJESTRACJI	
6. Rejestracja dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu	<input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie) 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 8 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>	

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

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

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 dla 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	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
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 WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU	
<i>(Część C.1 dotyczy tylko podmiotu, który był uprzednio zarejestrowany w odpowiednim rejestrze sądowym. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola o numerach od 31 do 34 należy przekreślić.)</i>	
31. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	

32. Nazwa rejestru		33. Numer w rejestrze	
34. Numer identyfikacyjny REGON			
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko podmiotu uprzednio zarejestrowanego, który jednocześnie zgłasza wpis do rejestru przedsiębiorców.)</i>			
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina		39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy		44. Poczta	
C.4 INFORMACJA O STACIE PODMIOTU <i>(Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informacje o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu podmiotu dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
45. Data sporządzenia statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego, w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT			
46. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR			
47. Nazwa organu			
C.7 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU			
48. Cel działania			

35. Nazwa rejestru	
36. Wzrost	
37. Płeć	
38. SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU	
39. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki (o/współ)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>
40. INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI (O/WSPÓŁ)	
41. Numer identyfikacyjny REGON	
42. Numer w rejestrze	
C.d. celu działania	

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


- Jeśli podmiot posiada oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
- Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.
- W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację lub fundatorów, należy wypełnić załącznik KRS-WF „Założyciele lub fundatorzy”.
- Jeśli organizacja jest związkiem innych organizacji, należy wypełnić załącznik KRS-WI „Organizacje zrzeszone”.
- 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”.
- Jeśli podmiot rejestrowy zgłasza jednocześnie wpis działalności gospodarczej do rejestru przedsiębiorców, 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, 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-WF Założyciele lub fundatorzy	
4.	KRS-WI Organizacje zrzeszone	
5.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
6.	KRS-WM Przedmiot działalności	
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
8.		
9.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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.		

KRS-W22	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej¹ PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOLUMNA TRANSPORTU SANITARNEGO
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)
SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy	
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS 2. Województwo 3. Powiat 4. Gmina 5. Miejscowość	
OKREŚLENIE REJESTRACJI 6. Rejestracja dotyczy: <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 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>
8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko
9. Imię

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

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

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres dla 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: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	<input type="checkbox"/> 2. Kolumna Transportu Sanitarnego


Część C

C.1 DANE O WCZĘSNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU <i>(Część C.1 dotyczy tylko podmiotu, który był uprzednio zarejestrowany w rejestrze sądowym. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu informacje o numerach od 30 do 32 należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU	
34. Województwo	35. Powiat

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

C.8 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU

56. Cel działania



Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. Jeśli podmiot posiada terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.		
3.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.	Statut	
2.	Decyzja o wpisie do rejestru prowadzonego przez Ministra Zdrowia lub Wojewode	
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-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 WNIOSK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DŁUŻNIKA

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A**A.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY**

6. Nazwa / firma lub nazwisko

7. Imię

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

A.2.2 Adres dla korespondencji

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Kraj


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

Część B**Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:**

B.1 DANE DŁUŻNIKA	
26. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	27. Drugi człon nazwiska złożonego
28. Pierwsze imię	29. Drugie imię
30. Numer PESEL	

Część C

C.1 INFORMACJA O WIERZYTELNOŚCI	
31. Nazwa sądu lub innego organu wydającego tytuł wykonawczy lub w przypadku tytułu egzekucyjnego nie pochodzącego od sądu – nazwa sądu nadającego klauzulę wykonalności	
32. Sygnatura sprawy	33. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok)
34. Kwota wierzytelności w przypadku wierzytelności pieniężnej i opis wierzytelności	
35. Czy wierzytelność wynika z zobowiązania solidarnego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
C.1.1 Dane wierzyciela <i>(Jeśli istnieje potrzeba wpisania więcej niż jednego wierzyciela wierzytelności solidarniej, należy dołączyć wypełniony dla pozostałych wierzycieli załącznik KRS-ZP „WIERZYCIELE”)</i>	
1. Czy wierzyciel 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>	

KRS-Z1	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA JAWNA, SPÓŁKA KOMANDYTOWA, SPÓŁKA PARTNERSKA	
<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 wzywiania 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 jawna <input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska <input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa		
8. Firma spółki		
9. Numer identyfikacyjny REGON		
Część B		
B.1 DANE WNIOSKODAWCY		
10. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Spółka <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 dla 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 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	
31. Nowa firma spółki	
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ	
32. 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 33 do 41. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41. • Jeśli spółka, której siedzibą jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41. 	
33. Województwo	34. Powiat

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		

C.4 ZMIANA UMOWY

42. 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.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA

43. Spółka utworzona jest na czas:

1. Oznaczony, jaki ?
2. Nieoznaczony
3. Bez zmian

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”.
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 spółki”.
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	

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 dla 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 FIRMY SPÓŁKI	
31. Nowa firma spółki	
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ	
32. 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 33 do 41 oraz 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41. • Jeśli spółka, której siedzibą jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41. 	
33. Województwo	34. Powiat

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		

C.4 ZMIANA STATUTU

42. Data sporządzenia aktu (dzień – miesiąc – rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA

43. Spółka utworzona jest na czas:

1. Oznaczony, jaki ?
2. Nieoznaczony
3. Bez zmian

C.6 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI

44. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki	45. Waluta
Słownie:	
46. Wartość akcji objętych za nowy aport	47. Waluta
Słownie:	
48. Łączna liczba akcji wszystkich emisji	
49. Wartość nominalna jednej akcji	50. Waluta
Słownie:	

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 podwyższania 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”.
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 spółki”.
9. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanych przez spółkę numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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 reprezentacji spółki	
5.	KRS-ZL Zmiana – prokurenci	
6.	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
7.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
8.	KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział spółki	
9.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON	
10.		
11.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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-Z3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p align="center">Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p align="center">SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, SPÓŁKA AKCYJNA</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A**A.1 DANE 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 identyfikacyjny REGON

Część B**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

10. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Spółka <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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 dla 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 FIRMY SPÓŁKI	
31. Nowa firma spółki	
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ	
32. 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 33 do 41 oraz 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41. • Jeśli spółka, której siedziba jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41. 	
33. Województwo	34. Powiat

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		
C.4 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU			
42. Data sporządzenia aktu (dzień – miesiąc – rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA			
43. Spółka utworzona jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
C.6 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI			
44. Zmiana informacji dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie <input type="checkbox"/> 2. Podanie nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Gospodarczy i Sądowy <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polu oznaczonym numerem 45 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Gospodarczy i Sądowy. W pozostałych przypadkach pole 45 należy przekreślić.</i>			
45. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki			
C.7 ZMIANA INFORMACJI O ILOŚCI UDZIAŁÓW, JAKIE MOŻE MIEĆ WSPÓLNIK <i>(Dotyczy tylko spółki z o.o.)</i>			
46. Wspólnik może mieć:			
<input type="checkbox"/> 1. JEDEN UDZIAŁ <input type="checkbox"/> 2. WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN			
C.8 ZMIANA INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH <i>(Dotyczy tylko spółki akcyjnej)</i>			
47. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikające z akcji?			
<input type="checkbox"/> 1. TAK <input type="checkbox"/> 2. NIE <input type="checkbox"/> 3. BEZ ZMIAN			

48. 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.9 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI	
49. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki	50. Waluta
Słownie:	
51. Wartość udziałów / akcji objętych za nowy aport	52. Waluta
Słownie:	
53. Nowa wysokość kapitału docelowego ¹	54. Waluta
Słownie:	
55. Łączna liczba akcji wszystkich emisji ¹	
56. Wartość nominalna jednej akcji ¹	57. Waluta
Słownie:	
C.10 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE	
<i>(Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 58 należy przekreślić.)</i>	
58. Data podjęcia uchwały (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 z o.o. należy wypełnić załącznik KRS-ZE „Zmiana - wspólnicy spółki z o.o.”.		
3. W celu wpisania jedynego akcjonariusza lub zmiany informacji o jedynym akcjonariuszu spółki akcyjnej należy wypełnić załącznik KRS-ZF „Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej”.		
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 podwyższenia kapitału zakładowego lub zmiany informacji o liczbie uprzywilejowanych akcji i rodzaju uprzywilejowania należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”.		
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”.		
6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana - prokurenci”.		
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 spółki”.		
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.		
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	
8.	KRS-ZM Zmiana - przedmiot działalności	
9.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
10.	KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział spółki	
11.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON	


¹ Dotyczy spółki akcyjnej

12.		
13.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

Blank area for court stamps, payment confirmation, or bank transfer confirmation.

KRS-Z5	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>SPÓŁDZIELNIA</p>

- 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	Spółdzielnia
8. Nazwa	_____
9. Numer identyfikacyjny REGON	_____

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko
12. Imię

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 dla 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:**

- 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

31. Nowa nazwa

C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ

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

TAK

NIE

BEZ ZMIAN

C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU SPÓŁDZIELNI

- W przypadku zmiany siedziby spółdzielni należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41 oraz 42.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41.
- Jeśli spółdzielnia, której siedziba jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41.

33. Województwo

34. Powiat

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		

C.4 ZMIANA STATUTU

42. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI Utworzona jest Spółdzielnia

43. Spółdzielnia utworzona jest na czas:

1. Oznaczony, jaki ?
2. Nieoznaczony
3. Bez zmian

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


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 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.
3. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
5. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie / podział”.
6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółdzielnię numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	
8.		
9.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		

KRS-Z6	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, JEDNOSTKA BADAWCZO – ROZWOJOWA</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
6. Numer KRS	_____
7. Oznaczenie formy prawnej: <i>(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)</i>	
<input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorstwo Państwowe	<input type="checkbox"/> 2. Jednostka Badawczo - Rozwojowa
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
<p><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></p>	

11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
12. Imię			
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 dla 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 INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
32. 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			
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41. • Jeśli podmiot, którego siedziba jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41. 			
33. Województwo		34. Powiat	

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		
C.4 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU			
42. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
C.5 ZMIANIA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT			
43. 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 INFORMACJI O ORGANIE UPRAWNIONYM DO REPREZENTACJI PODMIOTU			
44. 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 45 do 50 wpisać dane organu wykreślanego, a w polach od 51 do 56 dane nowego organu. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 45 do 50 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 52 do 55 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 45 do 50, a pola od 51 do 56 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 51 do 56, a pola od 45 do 50 przekreślić.			
Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie			
45. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu			
46. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		47. Drugi człon nazwiska złożonego	
48. Pierwsze imię		49. Drugie imię	
50. Numer PESEL			
Dane nowego organu lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych			
51. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu			
52. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		53. Drugi człon nazwiska złożonego	
54. Pierwsze imię		55. Drugie imię	
56. Numer PESEL			

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 wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.
4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
5. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana - połączenie / podział”.
6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON, należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
4.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
5.	KRS-ZS Zmiana - połączenie / podział	
6.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON	
7.		
8.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów


	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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-Z7	Sygnatura: akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE w rozumieniu art. 36 pkt 11 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym</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 jasno. • 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 identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11.1.12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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 dla 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 OZNACZENIA, POD KTÓRYM PROWADZONE JEST PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE			
31. Nowe oznaczenie przedsiębiorstwa zagranicznego			
C.2 ZMIANA DANYCH PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE			
32. Wpis dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego przedsiębiorcy <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych przedsiębiorcy			
1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 33 do 39 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 40 do 46 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 33 do 39 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 41 do 44 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.			

Dane osoby wykreślonej lub dane osoby, której dotyczy zmiana danych			
33. Czy przedsiębiorca jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 39 należy przekreślić.)</i>		<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 identyfikacyjny REGON	
Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana danych			
40. Czy przedsiębiorca jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 46 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
41. Nazwa / Firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		42. Drugi człon nazwiska złożonego	
43. Pierwsze imię		44. Drugie imię	
45. Numer PESEL		46. Numer identyfikacyjny REGON	
C.3 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
47. 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 48 do 56. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 52 do 56. • Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 48 do 56. 			
48. Województwo		49. Powiat	
50. Gmina		51. Miejscowość	
52. Ulica		53. Nr domu	54. Nr lokalu
55. Kod pocztowy	56. Poczta		
C.5 ZMIANA INFORMACJI O PEŁNOMOCNIKU UPRAWNIONYM DO DZIAŁANIA W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE			
57. 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 od 58 do 65 wpisać dane osoby wykreślonej, a w polach od 66 do 74 dane nowej osoby.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 58 do 65 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 67 do 70 oraz 74 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 od 58 do 65, a pola od 66 do 74 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 66 do 74, a pola od 58 do 65 przekreślić.</p>			
Dane pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie			
58. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 64 i 65 należy przekreślić)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

59. Nazwa / Firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	60. Drugi człon nazwiska złożonego
61. Pierwsze imię	62. Drugie imię
63. Numer PESEL	
64. Numer KRS	65. Numer identyfikacyjny REGON
Dane nowego pełnomocnika lub nowe dane pełnomocnika w przypadku zmiany danych	
66. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 72 i 73 należy przekreślić.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
67. Nazwa / Firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	68. Drugi człon nazwiska złożonego
69. Pierwsze imię	70. Drugie imię
71. Numer PESEL	
72. Numer KRS	73. Numer identyfikacyjny REGON
74. Zakres umocowania pełnomocnika	

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 posiadanych przez podmiot numerze REGON, należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	
5.		
6.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

KRS-Z8	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej	Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
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
<p><small>Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small></p>	

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 dla 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:**

- 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

31. Nowa nazwa

**C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI
PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ**

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

C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU TOWARZYSTWA

- W przypadku zmiany siedziby spółki należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41 oraz 42.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41.
- Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41.

33. Województwo

34. Powiat

35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		
C.4 ZMIANA STATUTU			
42. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – dzień), 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.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO			
43. Towarzystwo utworzone jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
<input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
C.6 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO			
44. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa			
45. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa			
46. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień – miesiąc – rok) _ _ - _ _ - _ _			
47. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wpisania aktualnej treści ograniczenia <input type="checkbox"/> 2. Całkowitego wykreślenia ograniczenia <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<i>(Jeśli zaznaczono kwadrat numer 2 lub 3, pole oznaczone numerem 48 należy przekreślić.)</i>			
48. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) oraz aktualna treść ograniczenia _ _ - _ _ - _ _			

C.d. aktualnej treści ograniczenia	
------------------------------------	--

C.7 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA	
49. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki	50. Waluta
Słownie:	
51. Nowa wysokość kapitału zapasowego	52. Waluta
Słownie:	

Część D

- D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**
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”.
 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 KRS-ZK „Zmiana-organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
 3. W celu wpisania / wykreślenia przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.
 4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
 5. W celu wpisania informacji o połączeniu towarzystwa z innymi podmiotami należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana - połączenie / podział”.
 6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez towarzystwo numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	
8.		
9.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów


	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

Blank area for court stamps, payment confirmation, or transfer confirmation.

KRS-Z10	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

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

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej:

(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

1. Oddział Przedsiębiorcy Zagranicznego

2. Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Ubezpieczeń

8. Nazwa oddziału

9. Numer identyfikacyjny REGON

Część B**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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 dla 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 ODDZIAŁU			
31. Nowa nazwa			
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
32. 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 ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI			
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby oddziału należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41. • Jeśli oddział, którego siedzibą jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związane jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 33 do 41. 			
33. Województwo		34. Powiat	
35. Gmina		36. Miejscowość	

37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy		41. Poczta	
C.4 ZMIANA INFORMACJI O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ			
C.4.1 Zmiana oznaczenia podmiotu			
42. Nowa nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz jego forma prawna			
C.4.2 Zmiana siedziby i / lub adresu zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń			
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 43 do 50. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 46 do 50. 			
43. Kraj		44. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego	
45. Miejscowość			
46. Ulica		47. Nr domu	48. Nr lokalu
49. Kod pocztowy		50. Poczta	
C.4.3 Informacja o połączeniu, przekształceniu lub podziale zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń			
51. Sposób połączenia, przekształcenia lub podziału podmiotu oraz informacja o podmiotach powstałych w wyniku połączenia, przekształcenia, podziału lub informacja o podmiotach przejmujących lub przejmowanych			

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

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”.
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 - reprezentanci 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 należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	
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	
8.		
9.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

8.1 DANE WNIOSKOWAWCY

13. Wniosekodawca

1. Przedsiębiorca

2. Inny wnioskodawca

KRS-Z11	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
<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 osoby, której 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 OSOBY FIZYCZNEJ

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE PRZEDSIĘBIORCY, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

8. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

9. Drugi człon nazwiska złożonego

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię

12. Numer PESEL

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

13. Wnioskodawca:

 1. Przedsiębiorca 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 14 i 15 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 13 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

16. Nazwa / firma lub nazwisko			
17. Imię			

B.2.2 Adres dla korespondencji

18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu	21. Miejscowość
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Kraj	

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

25. Nazwa / firma lub nazwisko			
26. Imię			

B.3.2 Adres pełnomocnika

27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu	30. Miejscowość
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. 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 NAZWISKA LUB IMIENIA PRZEDSIĘBIORCY
(Jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony. W przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.)

34. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	35. Drugi człon nazwiska złożonego
36. Pierwsze imię	37. Drugie imię

C.2 ZMIANA NAZWY, POD KTÓRĄ WYKONYWANA JEST DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

38. Nowa nazwa

C.3 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ				
39. 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 INFORMACJI O MAŁŻEŃSKICH STOSUNKACH MAJĄTKOWYCH				
40. Czy przedsiębiorca pozostaje w związku małżeńskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN				
41. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN				
42. Czy ustala wspólność majątkowa między małżonkami? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN				
C.5 ZMIANA INFORMACJI O ZDOLNOŚCI PRZEDSIĘBIORCY DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH				
43. Czy przedsiębiorca ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN				
C.6 ZMIANA MIEJSCA ZAMIESZKANIA I/LUB ADRESU ZAMIESZKANIA				
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany miejsca zamieszkania należy wypełnić pola oznaczone numerami od 44 do 52. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany miejscowości należy wypełnić pola oznaczone numerami od 48 do 52. • Jeśli osoba zamieszkała w Warszawie zmieniła adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 44 do 52. 				
44. Województwo		45. Powiat		
46. Gmina		47. Miejscowość		
48. Ulica		49. Nr domu	50. Nr lokalu	
51. Kod pocztowy	52. Poczta			
C.7 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (ZAKŁADU GŁÓWNEGO)				
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby przedsiębiorcy należy wypełnić pola oznaczone numerami od 53 do 61. • W przypadku zmiany adresu siedziby bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 57 do 61. • Jeśli przedsiębiorca, którego siedziba jest w Warszawie, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 53 do 61. 				
53. Województwo		54. Powiat		
55. Gmina		56. Miejscowość		
57. Ulica		58. Nr domu	59. Nr lokalu	
60. Kod pocztowy	61. Poczta			
Część D				
D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
1. W celu wpisania zmiany przedmiotu działalności należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana przedmiot działalności”.				
2. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.				
3. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i opinii biegłego rewidenta należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.				
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników		
1.	KRS-ZM Zmiana - przedmiot działalności			
2.	KRS-ZA Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
3.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty			

4.		
5.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

6.1 DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko: _____

2. Adres: _____

3. Kod pocztowy: _____

4. Miasto: _____

5. Telefon: _____

6. E-mail: _____

7. Inne dane: _____

6.2 DANE PODMIOTU, KTORÉGO DOTYCZY WPIS

1. Nazwa: _____

2. Adres: _____


3. Kod pocztowy: _____

4. Miasto: _____

5. Telefon: _____

6. E-mail: _____

7. Inne dane: _____

KRS-Z20	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA</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 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 lub rodzaju organizacji: <input type="checkbox"/> 1. Fundacja <input type="checkbox"/> 2. Stowarzyszenie lub 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>	
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	

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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 dla 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:

- 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 INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ
(W przypadku gdy podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców, pola oznaczone numerem 32 należy przekreślić.)

32. 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
---	------------------------------	------------------------------	------------------------------------

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 zmiany informacji o organizacjach wchodzących w skład organizacji, której dotyczy wpis, należy wypełnić załącznik KRS-ZI „Zmiana – organizacje zrzeszone”.
3. 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”.
4. Jeśli zmianie uległ przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej, 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 lub podziale podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana - połączenie / podział”.
7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-ZI Zmiana – organizacje zrzeszone	
3.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
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	
9.		
10.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia

Wykaz rodzajów organizacji

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

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

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej:
(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 2. Kolumna Transportu Sanitarnego

8. Nazwa

9. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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 dla 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:

- 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 siedziba jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola od 32 do 40. 			
32. Województwo		33. Powiat	
34. Gmina		35. Miejscowość	
36. Ulica		37. Nr domu	38. Nr lokalu

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

C.d. nowego celu działania	40 - Proszka	38 - Kod pocztowy
UTULATS AVAIMS		
+1 - Lista zmian w statucie (z datą - miesiąc - rok) oraz numer zgłoszenia, w którym zostały wprowadzone zmiany (innych jednostek restrykcyjnych)		

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub wykreślenia jednostki terenowej lub zmiany informacji o jednostce terenowej podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON	
3.		
4.		


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

KRS-Z30	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY
<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:

1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

2. Inna osoba, jaka?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4)

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

9. Drugi człon nazwiska złożonego

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię

12. Numer PESEL	13. Numer identyfikacyjny REGON <i>(Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.)</i>
-----------------	--

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY			
14. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 15 i 16 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 14 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
15. Nazwa / firma lub nazwisko			
16. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
17. Nazwa / firma lub nazwisko			
18. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
26. Nazwa / firma lub nazwisko			
27. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Miejscowość
32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:	
C.1 ROCZNE SPRAWOZDANIE FINANSOWE	
35. Okres, za jaki złożono sprawozdanie	36. Data złożenia sprawozdania (dzień – miesiąc – rok)
	- - -
C.2 OPINIA BIEGŁEGO REWIDENTA	
37. Okres, za jaki złożono opinię	

C.3 UCHWAŁA LUB POSTANOWIENIE O ZATWIERDZENIU SPRAWOZDANIA FINASOWEGO	
38. Okres, za jaki złożono dokument	
C.4 SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI	
39. Okres, za jaki złożono sprawozdanie	

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 należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”.

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	
3.		
4.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

1. Spółka jawna
2. Spółka komandytowa
3. Spółka partnerska
4. Spółka komandytowo - akcyjna
5. Spółka akcyjna
6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
7. Spółdzielnia
8. Przedsiębiorstwo państwowe
9. Jednostka badawczo – rozwojowa
10. Przedsiębiorstwo zagraniczne
11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego
12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń
13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych
14. Fundacja
15. Stowarzyszenie
16. Organizacja rzemieślnicza
17. Społeczno – zawodowa organizacja rolników
18. Związek zawodowy rolników indywidualnych
19. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych
20. Inna organizacja podmiotów gospodarczych
21. Izba gospodarcza
22. Związek zawodowy
23. Organizacje pracodawców
24. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy
25. Inna organizacja społeczna lub zawodowa
26. Inna, jaka ?

KRS-Z40	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>ZAŁEGŁOŚĆ PODATKOWA, CELNA, na rzecz ZUS</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 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:	
<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> 2. Inna osoba, jaka?
<i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4)</i>	
8. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię

12. Numer PESEL	13. Numer identyfikacyjny REGON (Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)
-----------------	--

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY			
14. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
15. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
16. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
17. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu	21. Miejscowość
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
25. Nazwa / firma lub nazwisko			
26. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu	30. Miejscowość
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:	
C.1 OKREŚLENIE CHARAKTERU ZALEGŁOŚCI	
34. Charakter zaległości:	
<input type="checkbox"/> 1. na rzecz ZUS	<input type="checkbox"/> 2. podatkowa
<input type="checkbox"/> 3. celna	
C.2 ZGŁOSZENIE ZALEGŁOŚCI	
35. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy:	

36. Numer tytułu wykonawczego	37. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok)
38. Wysokość zaległości	39. Waluta
Słownie	

C.3 ZGŁOSZENIE ZAKOŃCZENIA EGZEKUCJI

Wskazanie zaległości, w stosunku do której zakończono egzekucję

40. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok)	
41. Numer tytułu wykonawczego	
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
42. Sposób zakończenia egzekucji	
43. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
44. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok)	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		


D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

- | | |
|--|---|
| 1. Spółka jawna | 15. Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| 2. Spółka komandytowa | 16. Kolumna transportu sanitarnego |
| 3. Spółka partnerska | 17. Stowarzyszenie |
| 4. Spółka komandytowo - akcyjna | 18. Organizacja rzemieślnicza |
| 5. Spółka akcyjna | 19. Społeczno – zawodowa organizacja rolników |
| 6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | 20. Związek zawodowy rolników indywidualnych |
| 7. Spółdzielnia | 21. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych |
| 8. Przedsiębiorstwo państwowe | 22. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 9. Jednostka badawczo – rozwojowa | 23. Izba gospodarcza |
| 10. Przedsiębiorstwo zagraniczne | 24. Związek zawodowy |
| 11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | 25. Organizacje pracodawców |
| 12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń | 26. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy |
| 13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych | 27. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |
| 14. Fundacja | 28. Inna, jaka ? |

KRS-Z41	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>WIERZYTELNOŚĆ</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		
<p>1. Nazwa sądu</p> <p>Sąd Rejonowy.....</p>		
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		
<p>7. Oznaczenie formy prawnej:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba, jaka?</p> <p><i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4.)</i></p>		
8. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię	

36. Sygnatura sprawy	37. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok)
38. Kwota wierzytelności w przypadku wierzytelności pieniężnej lub opis wierzytelności	
39. Czy wierzytelność wynika z zobowiązania solidarnego ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
C.1.1 Dane wierzyciela <i>(Jeśli istnieje potrzeba wpisania więcej niż jednego wierzyciela wierzytelności solidarnej, należy dołączyć wypełniony dla pozostałych wierzycieli załącznik KRS-ZP „WIERZYCIELE”.)</i>	
1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części C.1.1 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
C.2 WYKREŚLENIE WIERZYTELNOŚCI Wskazanie wierzytelności wpisanej do rejestru, która podlega wykreśleniu	
40. Sygnatura sprawy	41. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień – miesiąc – rok)

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
• <i>Jeśli istnieje potrzeba wpisania do rejestru więcej niż jednego wierzyciela, wówczas należy wypełnić załącznik KRS-ZP „Wierzyciele”</i>		
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 dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		

3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>		


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

Blank space for court stamps, payment confirmation, or bank transfer confirmation.

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

1. Spółka jawna	15. Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
2. Spółka komandytowa	16. Kolumna transportu sanitarnego
3. Spółka partnerska	17. Stowarzyszenie
4. Spółka komandytowo - akcyjna	18. Organizacja rzemieślnicza
5. Spółka akcyjna	19. Społeczno – zawodowa organizacja rolników
6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	20. Związek zawodowy rolników indywidualnych
7. Spółdzielnia	21. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych
8. Przedsiębiorstwo państwowe	22. Inna organizacja podmiotów gospodarczych
9. Jednostka badawczo – rozwojowa	23. Izba gospodarcza
10. Przedsiębiorstwo zagraniczne	24. Związek zawodowy
11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego	25. Organizacje pracodawców
12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń	26. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy
13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych	27. Inna organizacja społeczna lub zawodowa
14. Fundacja	28. Inna, jaka ?

KRS-Z42	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>WIERZYCIEL - ZMIANA</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:

1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

2. Inna osoba, jaka?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4.)

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

9. Drugi człon nazwiska złożonego

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię

12. Numer PESEL	13. Numer identyfikacyjny REGON <i>(Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)</i>
-----------------	---

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY			
14. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
15. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
16. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
17. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu	21. Miejscowość
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
25. Nazwa / firma lub nazwisko			
26. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu	30. Miejscowość
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. 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	
34. Sygnatura sprawy	35. Data wydania tytułu wykonawczego (dzień – miesiąc – rok)

C.2 DANE WIERZycIELA

36. 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 od 37 do 44 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 45 do 52 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 37 do 44 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 46 do 49 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 od 37 do 44, a pozostałe pola przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 45 do 52, a pozostałe pola przekreślić.

C.2.1 Dane wierzyciela wykreślanego lub wierzyciela, którego dotyczy zmiana danych

37. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 42 i 43 należy przekreślić.)

38. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 39. Drugi człon nazwiska złożonego

40. Pierwsze imię 41. Drugie imię

42. Numer PESEL

43. Numer KRS 44. 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 45 należy przekreślić.)

45. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 51 i 52 należy przekreślić.)

46. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska 47. Drugi człon nazwiska złożonego

48. Pierwsze imię 49. Drugie imię

50. Numer PESEL


51. Numer KRS 52. Numer identyfikacyjny REGON

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

KRS-Z50		Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
		Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym KURATOR	
<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: <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba, jaka? <small>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4.)</small>	
8. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię

12. Numer PESEL	13. Numer identyfikacyjny REGON <i>(Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.)</i>
-----------------	--

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY			
14. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 15 i 16 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 14 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
15. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
16. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
17. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
18. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
26. Nazwa / firma lub nazwisko			
27. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Miejscowość
32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:	
C.1 DANE OSOBY	
35. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego kuratora	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia kuratora
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych kuratora	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego kuratora

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 36 do 43 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 44 do 54 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 36 do 43 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 45 do 48 oraz 52 i 54 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 od 36 do 43, a pozostałe pola przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 44 do 54, a pozostałe pola przekreślić.

C.1.1 Dane kuratora wykreślanego lub kuratora, którego dotyczy zmiana danych

36. Czy kurator jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 42 i 43 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
37. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		38. Drugi człon nazwiska złożonego	
39. Pierwsze imię		40. Drugie imię	
41. Numer PESEL			
42. Numer KRS		43. Numer identyfikacyjny REGON	

C.1.2 Dane nowego kuratora lub nowe dane kuratora w przypadku zmiany danych

(W przypadku, gdy wpis dotyczy zmiany danych kuratora, pola numer 44 należy przekreślić.)

44. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 50 i 51 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
45. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		46. Drugi człon nazwiska złożonego	
47. Pierwsze imię		48. Drugie imię	
49. Numer PESEL			
50. Numer KRS		51. Numer identyfikacyjny REGON	
52. Podstawa prawna powołania kuratora i zakres jego działania			
53. Data powołania kuratora (dzień – miesiąc – rok)			
54. Data, do której kurator ma działać (dzień – miesiąc – rok) <i>(Przy braku daty – pole 54 należy przekreślić.)</i>			

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

Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

- | | |
|---|---|
| 1. Spółka akcyjna | 12. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych |
| 2. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | 13. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 3. Spółdzielnia | 14. Izba gospodarcza |
| 4. Przedsiębiorstwo państwowe | 15. Związek zawodowy |
| 5. Jednostka badawczo – rozwojowa | 16. Organizacje pracodawców |
| 6. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych | 17. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy |
| 7. Fundacja | 18. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |
| 8. Stowarzyszenie | 19. Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| 9. Organizacja rzemieślnicza | 20. Kolumna transportu sanitarnego |
| 10. Społeczno – zawodowa organizacja rolników | 21. Inna, jaka ? |
| 11. Związek zawodowy rolników indywidualnych | |

KRS-Z61	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	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

(Należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 5.)

8. Nazwa / firma podmiotu

9. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
12. Imię			

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 dla 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:**

- 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

31. Wpis dotyczy:

1. Rozwiązania

2. Unieważnienia

32. 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.

dzień	miesiąc	rok					

c.d. pola 32

C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI
(Pole oznaczone numerem 33 dotyczy tylko oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pole 33 należy przekreślić.)

33. Likwidacja dotyczy:

1. Przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń, którego oddział ma siedzibę na terenie Polski

2. Oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń

(Pole oznaczone numerem 34 i 35 dotyczy tylko towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pola te należy przekreślić.)

34. Czy likwidacja jest otwarta w wyniku cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa?
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola od 35 do 41. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pole o numerze 35 należy przekreślić, a wypełnić pola od 36 do 41.)

TAK NIE

35. Data cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok)

_____ - _____ - _____

(Pola oznaczone numerami od 36 do 41 dotyczą wszystkich podmiotów.)

36. 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

37. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

38. Nazwa / firma podmiotu po otwarciu likwidacji

39. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicielu ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym?
(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 40 i 41 należy przekreślić.)

TAK NIE

40. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	41. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok)
_____	_____ - _____ - _____

(Informacje o likwidatorach należy wpisać na załączniku KRS-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upadłego.”)

C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I / LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW	
<i>(Jeśli zmiana ulega tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 44 należy przekreślić.)</i>	
42. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	43. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
44. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	
45. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	
46. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)	
47. 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.	
48. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu likwidacji	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik: <ul style="list-style-type: none"> – 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. • 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: <ul style="list-style-type: none"> – 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 podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”. 		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego	
2.	KRS – ZY Wpis informacji o numerze REGON	
3.	KRS – WK Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS – ZK Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
5.		

6.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

- | | |
|--|---|
| 1. Spółka jawna | 15. Stowarzyszenie |
| 2. Spółka komandytowa | 16. Organizacja rzemieślnicza |
| 3. Spółka partnerska | 17. Społeczno – zawodowa organizacja rolników |
| 4. Spółka komandytowo - akcyjna | 18. Związek zawodowy rolników indywidualnych |
| 5. Spółka akcyjna | 19. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych |
| 6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | 20. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 7. Spółdzielnia | 21. Izba gospodarcza |
| 8. Przedsiębiorstwo państwowe | 22. Związek zawodowy |
| 9. Jednostka badawczo – rozwojowa | 23. Organizacje pracodawców |
| 10. Przedsiębiorstwo zagraniczne | 24. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy |
| 11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | 25. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |
| 12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń | 26. Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| 13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych | 26. Kolumna transportu sanitarnego |
| 14. Fundacja | 27. Inna, jaka ? |

KRS-Z63	Sygnatura: akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>ZARZĄD KOMISARYCZNY / ZARZĄD PRZYMUSOWY / POWIERZENIE ZARZĄDZANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM</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 notatkę Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej (Należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach”)	
8. Nazwa / firma podmiotu	
9. Numer identyfikacyjny REGON	

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko
12. Imię

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 dla 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 <input type="checkbox"/>

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:

- 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 od C.3 i C.4 przekreślić.
- 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.
- 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.

C.1 USTANOWIENIE ZARZĄDU KOMISARYCZNEGO LUB ZARZĄDU PRZYMUSOWEGO LUB PRZEDSTAWICIELA DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA LUB POWIERZENIE ZARZĄDZANIA PRZEDSIĘBIORSTWEM PAŃSTWOWYM

31. Czas na jaki zarząd został ustanowiony lub na jaki zostało powierzone zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym
32. Rodzaj zarządu lub zarządzania <i>(Informacja nie dotyczy spółki akcyjnej i Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych.)</i>

33. Sposób reprezentacji podmiotu przez zarządcę lub przedstawiciela

--	--

C.2 DANE ZARZĄDCY LUB PRZEDSTAWICIELA

- 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 34 i 35 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”.

34. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	35. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok)
--	---

36. 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 37 do 44 wpisać dane osoby, która jest wykreślana a w polach od 45 do 52 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 37 do 44 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 46 do 49 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 37 do 44, a pola od 45 do 52 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 45 do 52, a pola od 37 do 44 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

37. Czy zarządca jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 43 i 44 należy przekreślić.) TAK NIE

38. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	39. Drugi człon nazwiska złożonego
40. Pierwsze imię	41. Drugie imię
42. Numer PESEL	
43. Numer KRS	44. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana
(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pola oznaczone numerem 45 należy przekreślić.)

45. Czy zarządca jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 51 i 52 należy przekreślić.) TAK NIE

46. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	47. Drugi człon nazwiska złożonego
48. Pierwsze imię	49. Drugie imię
50. Numer PESEL	
51. Numer KRS	52. 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 53 i 54 należy przekreślić.)</i>	
53. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	54. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
55. 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	
56. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	57. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<ul 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 istnieje potrzeba wpisania informacji o większej liczbie osób pełniących funkcję zarządcy, należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”. • 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”. • W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”. 		
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 Wpis informacji o numerze REGON	
5.		
6.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu


--	--	--	--

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

1. Spółka akcyjna
2. Przedsiębiorstwo państwowe
3. Spółdzielnia
4. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych
5. Fundacja
6. Stowarzyszenie
7. Inna, jaka ?

D.1.1.1. Liczba załączników	
Liczba załączników	Nazwa załącznika
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

KRS-Z64	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</p> <p>POSTĘPOWANIE UPADŁOŚCIOWE</p>

- 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 ZMIANA

6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej:	
<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba, jaka? <small>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 5)</small>	
8. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię

12. Numer PESEL	13. Numer identyfikacyjny REGON <i>(Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.)</i>
-----------------	--

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY <i>(Jeśli wnioskodawcą jest syndyk, należy zaznaczyć kwadrat numer 2.)</i>			
14. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 15 i 16 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 14 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
15. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
16. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
17. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
18. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
26. Nazwa / firma lub nazwisko			
27. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Miejscowość
32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Kraj	

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy ogłoszenia upadłości, należy wypełnić część C.1 i C.2 oraz w razie potrzeby C.3. • Jeśli zgłoszenie dotyczy wpisania, wykreślenia lub zmiany danych syndyka, należy wypełnić część C.2. • Jeśli zgłoszenie dotyczy wpisania przedstawiciela / reprezentanta upadłego lub zgłoszenia zmiany informacji o przedstawicielu / reprezentancie, należy wypełnić część C.3. • Jeśli zgłoszenie dotyczy umorzenia lub uchylenia postępowania upadłościowego, należy wypełnić części C.2 i C.4.
<p>UWAGA! Wszystkie części, które nie są wypełnione należy przekreślić</p>

C.3 DANE PRZEDSTAWICIELA / REPREZENTANTA UPADŁEGO	
58. Czy zgłoszenie dotyczy wpisania przedstawiciela / reprezentanta upadłego? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”: - informacje o przedstawicielu / reprezentancie upadłego należy wpisać na odpowiednim załączniku zgodnie z informacją podaną w części D.1, - pola o numerach 59 i 60 należy wypełnić tylko wówczas, gdy zgłoszenie przedstawiciela / reprezentanta upadłego nie jest równoczesne ze zgłoszeniem upadłości.)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
59. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ogłoszenia upadłości	60. Data dokonania wpisu ogłoszenia upadłości (dzień – miesiąc – rok)
	_____ - _____ - _____
C.4 WPIS DOTYCZY UMORZENIA LUB UCHYLENIA POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO	
66. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ogłoszenia upadłości	67. Data dokonania wpisu ogłoszenia upadłości (dzień – miesiąc – rok)
	_____ - _____ - _____
68. Sposób zakończenia postępowania upadłościowego	

69. Data umorzenia lub uchylecia postępowania (dzień – miesiąc – rok)	
_____ - _____ - _____	
70. Nawa sądu, który wydał orzeczenie oraz sygnatura sprawy	

71. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu postępowania upadłościowego	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
1. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”. 2. W celu dokonania wpisu przedstawiciela /reprezentanta upadłego należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, przedstawiciel / reprezentant upadłego” oraz załącznik KRS-ZK „Zmiana - organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wykreślenia organu reprezentacji lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki, jeśli wcześniej nie byli wykreśleni. 3. W celu dokonania wykreślenia lub wpisania zmiany informacji o przedstawicielu /reprezentancie upadłego należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”. 4. W celu wpisania organu reprezentacji lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki w przypadku wykreślenia przedstawicieli / reprezentantów upadłego należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS - ZY Wpis informacji o numerze REGON	
2.	KRS - ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego	
3.	KRS - ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS – WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
5.		
6.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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 ew. potwierdzenie przelewu

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

- | | |
|--|---|
| 1. Spółka jawna | 14. Stowarzyszenie |
| 2. Spółka komandytowa | 15. Fundacja |
| 3. Spółka partnerska | 16. Organizacja rzemieślnicza |
| 4. Spółka komandytowo - akcyjna | 17. Społeczno – zawodowa organizacja rolników |
| 5. Spółka akcyjna | 18. Związek zawodowy rolników indywidualnych |
| 6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | 19. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych |
| 7. Spółdzielnia | 20. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 8. Przedsiębiorstwo państwowe | 21. Izba gospodarcza |
| 9. Jednostka badawczo – rozwojowa | 22. Związek zawodowy |
| 10. Przedsiębiorstwo zagraniczne | 23. Organizacje pracodawców |
| 11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | 24. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy |
| 12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń | 25. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |
| 13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych | |

KRS-Z67	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<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 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: <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba, jaka? <small>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4)</small>	
8. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię

12. Numer PESEL _____	13. Numer identyfikacyjny REGON <i>(Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)</i> _____
--------------------------	--

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY			
14. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 15 i 16 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 14 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
15. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
16. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
17. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko			
18. Imię			
B.2.2 Adres dla korespondencji			
19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Kraj	
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
26. Nazwa / firma lub nazwisko			
27. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Miejscowość
32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. 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	
35. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie	

36. Sygnatura sprawy		37. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok)	
C.2 WPIS DOTYCZY ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO			
38. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego		39. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok)	
40. Sposób zakończenia postępowania układowego			
41. Data zakończenia postępowania (dzień – miesiąc – rok)			
C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO			
42. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego		43. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok)	
44. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie o uchylenie układu			
45. Sygnatura sprawy o uchylenie układu		46. 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 należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON”. 		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZY Wpis informacji o numerze REGON	
2.		
3.		
D.1.2 Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

1. Numer PESEL	
2. Numer RDN	
3. Nazwisko dłużnika lub pierwszy człon nazwiska zdanego	
4. Drugi człon nazwiska zdanego	
5. Pierwsza imię	
6. Drugie imię	

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

1. Spółka jawna	14. Stowarzyszenie
2. Spółka komandytowa	15. Fundacja
3. Spółka partnerska	16. Organizacja rzemieślnicza
4. Spółka komandytowo - akcyjna	17. Społeczno – zawodowa organizacja rolników
5. Spółka akcyjna	18. Związek zawodowy rolników indywidualnych
6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	19. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych
7. Spółdzielnia	20. Inna organizacja podmiotów gospodarczych
8. Przedsiębiorstwo państwowe	21. Izba gospodarcza
9. Jednostka badawczo – rozwojowa	22. Związek zawodowy
10. Przedsiębiorstwo zagraniczne	23. Organizacje pracodawców
11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego	24. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy
12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń	25. Inna organizacja społeczna lub zawodowa
13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych	

KRS-D2	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p>KRS Centrum Odniesienia Krajowych Rejestrów Sądowych</p> <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Wniosek o zmianę danych wierzyciela w rejestrze dłużników niewypłacalnych</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 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

Część A

A.1 OKREŚLENIE POZYCJI REJESTRU

2. Numer RDN

3. Nazwisko dłużnika lub pierwszy człon nazwiska złożonego

4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

10. Nazwa / firma lub nazwisko

11. Imię

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

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

C.1 DANE WIERZycIELA	
28. 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. 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: • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona Pozostałe pola należy przekreślić.</p>	
C.1.1 Dane wierzyciela wykreślanego lub wierzyciela, którego dotyczy zmiana danych	
29. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 35 i 36 należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	31. Drugi człon nazwiska złożonego
32. Pierwsze imię	33. Drugie imię
34. Numer PESEL	
35. Numer KRS	36. Numer identyfikacyjny REGON
C.1.2 Dane nowego wierzyciela lub nowe dane wierzyciela w przypadku zmiany danych <i>(W przypadku, gdy wpis dotyczy zmiany danych wierzyciela, pole numer 37 należy przekreślić.)</i>	
37. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 43 i 44 należy przekreślić.)</i>	
38. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	39. Drugi człon nazwiska złożonego
40. Pierwsze imię	41. Drugie imię

42. Numer PESEL	
<input type="text"/>	
43. Numer KRS	44. Numer identyfikacyjny REGON
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

D.1.1 Lista załączonych dokumentów


	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

32. Przewód line	
33. Drugie line	
34. Numer PESEL	
35. Numer KRS	
36. Numer i imię / nazwisko lub przewód czołowy nazwiska	
37. Czy wniosek jest opłacony? (TAK / NIE)	
38. Drugi czołowy przewód nazwiska	
39. Drugie line	

KRS-X3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o wykreślenie podmiotu z rejestru przedsiębiorców OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
<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 osoby, której 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. 	
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 SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
 Sąd Rejonowy

MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej
Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

8. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	9. Drugi człon nazwiska złożonego
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię

12. Numer PESEL

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

13. Wnioskodawca:
 1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 14 i 15 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 13 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

14. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

15. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

16. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

17. Imię

B.2.2 Adres dla korespondencji

18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu	21. Miejscowość
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Kraj	

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

25. Nazwa / firma lub nazwisko

26. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu	30. Miejscowość
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Kraj	

Część C

Wnoszę o wykreślenie podmiotu z Rejestru Przedsiębiorców:

C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAPRZESTANIA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

34. Wykreślenie w wyniku zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej: TAK NIE

C.2 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO

35. Data zakończenia postępowania upadłościowego (dzień – miesiąc – rok) _____

36. Sposób zakończenia


Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Część A

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, 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. 	
Wzmianka o nieprawomocności (Art. 20 pkt 2 Ustawy o KRS) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podpis siedzigo 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 odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 3)</i>	
8. Nazwa podmiotu	
9. 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

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 dla 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 wykreślenie podmiotu z Rejestru Przedsiębiorców:									
C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAPRZESTANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ									
31. Data zmiany statutu w sprawie zaprzestania działalności gospodarczej (dzień – miesiąc – rok) oraz informacje o zmienionych paragrafach statutu									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>									

Część D


D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
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

Objaśnienia**Wykaz form prawnych:**

- | | |
|--|---|
| 1. Fundacja | 7. Inna organizacja podmiotów gospodarczych |
| 2. Stowarzyszenie | 8. Izba gospodarcza |
| 3. Organizacja rzemieślnicza | 9. Związek zawodowy |
| 4. Społeczno – zawodowa organizacja rolników | 10. Organizacje pracodawców |
| 5. Związek zawodowy rolników indywidualnych | 11. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy |
| 6. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych | 12. Inna organizacja społeczna lub zawodowa |

KRS-X2	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego¹	
<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. 		
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 (Należy wpisać odpowiednią formę prawną zgodnie z podanym wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4.)	_____
8. Nazwa / firma podmiotu	_____
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

¹ Wniosek dotyczy wszystkich podmiotów wskazanych w „Objaśnieniach” na str. 4.

Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

11. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

12. Imię

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 dla 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 wykreślenie podmiotu z Rejestru Przedsiębiorców:

C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA LIKWIDACJI

31. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	32. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
	_____ - _____ - _____
33. Data zakończenia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz informacja o sposobie zakończenia likwidacji	
_____ - _____ - _____	

C.2 WYKREŚLENIE W WYNIKU PODZIAŁU / POŁĄCZENIA

34. Wykreślenie w wyniku połączenia lub podziału (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” należy wypełnić załącznik „Zmiana – podział / połączenie”) TAK NIE

C.3 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO (Nie dotyczy publicznego zakładu opieki zdrowotnej i kolumny transportu sanitarnego.)	
35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ogłoszenia upadłości	36. Data dokonania wpisu dotycząca ogłoszenia upadłości (dzień – miesiąc – rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
37. Data zakończenia postępowania upadłościowego (dzień – miesiąc – rok)	_ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
38. Sposób zakończenia	
C.4 WYKREŚLENIE W WYNIKU DECYZJI O WYKREŚLENIU (Dotyczy wyłącznie publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz kolumny transportu sanitarnego.)	
39. Nazwa organu wydającego decyzję o wykreśleniu	
40. Numer decyzji o wykreśleniu	41. Data decyzji (dzień – miesiąc – rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:	
Jeśli wykreślenie podmiotu następuje w wyniku podziału lub połączenia, należy wypełnić załącznik: - KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział spółki” w przypadku, gdy wykreślenie dotyczy spółki lub - KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział” w przypadku, gdy wykreślenie dotyczy innego podmiotu.	
Lista załączonych formularzy uzupełniających	
Lp.	Nazwa załącznika
1.	KRS – ZH Zmiana – połączenie, podział spółki
2.	KRS – ZS Zmiana – połączenie, podział
3.	
4.	
Lista załączonych dokumentów	
Lp.	Nazwa dokumentu
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 ew. potwierdzenie przelewu

Objaśnienia

Wykaz form prawnych:

1. Spółka jawna	15. Stowarzyszenie	1
2. Spółka komandytowa	16. Organizacja rzemieślnicza	2
3. Spółka partnerska	17. Społeczno – zawodowa organizacja rolników	3
4. Spółka komandytowo - akcyjna	18. Związek zawodowy rolników indywidualnych	4
5. Spółka akcyjna	19. Samorząd zawodowy podmiotów gospodarczych	5
6. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	20. Inna organizacja podmiotów gospodarczych	6
7. Spółdzielnia	21. Izba gospodarcza	7
8. Przedsiębiorstwo państwowe	22. Związek zawodowy	8
9. Jednostka badawczo – rozwojowa	23. Organizacje pracodawców	9
10. Przedsiębiorstwo zagraniczne	24. Stowarzyszenie kultury fizycznej lub związek sportowy	10
11. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego	25. Inna organizacja społeczna lub zawodowa	11
12. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń	26. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	12
13. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych	27. Kolumna transportu sanitarnego	13
14. Fundacja		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27

KRS-D3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
	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 nadac 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		

Część A

A.1 OKREŚLENIE POZYCJI REJESTRU	
2. Numer RDN	
3. Czy osoba wpisana pod powyższym numerem RDN jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY	
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 dla 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 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 dokumentu	Liczba egzemplarzy	
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

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

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

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 na kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo - akcyjnej”.

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

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.1 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska 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? TAK NIE
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.1 należy przekreślić.)

10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? TAK NIE

11. Czy ustała wspólność majątkowa między małżonkami? TAK NIE

12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? TAK NIE

I.2 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.2 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska 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.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 ustala wspólność 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		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 ustala wspólność 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

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	3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię	5. Drugie imię	
6. Numer PESEL		
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON
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 ustala wspólność 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

KRS-WC	WSPÓLNICY SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ
 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 na kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki komandytowej”.


Część I**I.1 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
18. 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			
18. 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 ustala wspólność 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

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 ustala wspólność 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	
13. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych ?	
14. Wartość wkładu komandytariusza	
15. Wartość wkładu wspólnika określona w umowie	
16. Czy jest w tym wkład niepieniężny ?	
17. Wartość wkładu wniesionego	
18. Czy jest to wkład niepieniężny?	

KRS-WD	PARTNERZY
 <p>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 partnerów jest więcej niż czterech informacje o pozostałych należy wpisać na 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 par. 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 ustala wspólność 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 par. 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 ustala wspólność 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 par. 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 ustala wspólność 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 par. 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 ustala wspólność 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 WNIOSEK

1. Imię i nazwisko	2. Podpis
3. Imię	4. Podpis
5. Numer PESEL	
6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 par. 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 ustala wspólność 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

KRS-WE	WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGĄCY WPISOWI DO REJESTRU
	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? <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		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. Ilość i łączna wysokość udziałów			
10. Czy wspólnik posiada całość udziałów?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

I.2 DANE WSPÓLNIKA

1. Czy wspólnik 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		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię	5. Drugie imię		
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

KRS-WF	ZAŁOŻYCIELE lub FUNDATORZY
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej


DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

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

Część I

I.1 DANE ZAŁOŻYCIELA / FUNDATORA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację lub fundator 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 / FUNDATORA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację lub fundator 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 / FUNDATORA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację lub fundator 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
 CORS Centrum Krajowych Rejestrow Sądowych 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: 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.4 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

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

BEZ ZMIAN NIE TAK BEZ ZMIAN

KRS-WH  Krajowy Rejestr Sądowy	SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej
---	---

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli podmiotów, z których powstał podmiot rejestrowy jest więcej niż 3, informacje o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Sposób powstania podmiotu”. Przy czym, pola w części I.1 należy wypełnić na pierwszym egzemplarzu, natomiast na pozostałych przekreślić.

Część I

I.1 SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU

1. Podmiot powstał w wyniku:

1. Połączenia
 2. Podziału
 3. Przekształcenia

2. Opis sposobu powstania podmiotu, data podjęcia uchwały oraz organ podejmujący uchwałę o połączeniu, podziale lub przekształceniu.

3. Data i numer zawiadomienia Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o braku zastrzeżeń co do zamiaru łączenia lub wzmiankę o złożeniu przez podmiot oświadczenia stwierdzającego, że zamiar nie podlega zgłoszeniu

Część II

1. Jeśli podmiot powstał w wyniku przekształcenia lub podziału innego podmiotu, należy wypełnić część II.1, a pozostałe części przekreślić.
 2. Jeśli podmiot powstał w wyniku połączenia lub wydzielenia części innych podmiotów, należy w części II.1, II.2, II.3 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.

II.1 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY

1. Nazwa / firma

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

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, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY	
1. Nazwa / firma	
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, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY	
1. Nazwa / firma	
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

III.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	

KRS-WI	ORGANIZACJE ZRZESZONE
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p>

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli podmiot rejestrowy jest związkiem więcej niż pięciu organizacji, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Organizacje zrzeszone”

Część I

I.1 DANE ORGANIZACJI ZRZESZONEJ	
1. Nazwa	
I.1.1 Czy organizacja jest zarejestrowana 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	_____
I.2 DANE ORGANIZACJI ZRZESZONEJ	
1. Nazwa	
I.2.1 Czy organizacja jest zarejestrowana 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	_____
I.3 DANE ORGANIZACJI ZRZESZONEJ	
1. Nazwa	


I.3.1 Czy organizacja jest zarejestrowana 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.)		<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			

I.4 DANE ORGANIZACJI ZRZESZONEJ			
1. Nazwa			
I.4.1 Czy organizacja jest zarejestrowana 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.)		<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			

I.5 DANE ORGANIZACJI ZRZESZONEJ			
1. Nazwa			
I.5.1 Czy organizacja jest zarejestrowana 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.)		<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 II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	
[Blank area for signatures]	

KRS-WJ	REPREZENTANT PODMIOTU ZAGRANICZNEGO
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców

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
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Załącznik do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p>

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli osób wchodzących w skład organu 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, informacje o sposobie reprezentacji należy wpisać tylko na pierwszym egzemplarzu załącznika, a na pozostałych pola oznaczone numerem 3 przekreślić.

Część I

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

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, jeżeli 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 UPRAWNIIONEGO 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 UPRAWNIIONEGO 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.

KRS-WL	PROKURENCI
 <p>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 prokurentów jest więcej niż 2, informacje o nich należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Prokurenci”.

Część I**I.1 DANE PROKURENTA**


1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	
6. Rodzaj prokury:	

I.2 DANE PROKURENTA

1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	
6. Rodzaj prokury:	

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

--

KRS-WM	PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI
	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców

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 „Przedmiot działalności”.

Część I

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

Lp.	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności zgodny z PKD
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	
	_ _ . _ _ . _	

¹ Polska Klasyfikacja Działalności stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 października 1997 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 128, poz. 829, z 1998 r. Nr 143, poz. 918 i z 1999 r. Nr 92, poz. 1047).

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:

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 przekreślać. 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

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSK

1. Imię i nazwisko

2. Stan cywilny

3. Miejsowość


4. Ulica

5. Nr domu

6. Nr lokalu

7. Kod pocztowy

8. Poczta

KRS-ZB	ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ, KOMPLEMENTARIUSZE SPÓŁKI KOMANDYTOWO - AKCYJNEJ
	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 na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZB.

Część I

I.1 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA

1. Wpis dotyczy:

<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wspólnika
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wspólnika	<input type="checkbox"/> 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 21 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 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 od 2 do 9, a pola od 10 do 21 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 21, a pola 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 od 11 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 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 ustała wspólność 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
	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

 1 2 3 4

Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na 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 od 2 do 10 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 11 do 32 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 10 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 13 do 32 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślać. 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 10, a pola od 11 do 32 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 11 do 32, a pola od 2 do 10 przekreślić.

Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Czy wspólnik jest komandytariuszem?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. 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
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 od 20 do 26 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie.

11. Czy wspólnik jest komandytariuszem? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 24 do 32 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
12. Czy wspólnik 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
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 ustała wspólność 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	
<p>1. Imię i nazwisko komandytariusza</p> <p>2. Numer KRS</p> <p>3. Numer identyfikacyjny REGON</p> <p>4. Data nowego wpisu</p> <p>5. Czy wspólnik jest komandytariuszem?</p> <p>6. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?</p> <p>7. Imię i nazwisko wspólnika</p>	

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 na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZD.

Część I**I.1 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 od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 7 do 16 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach 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 od 2 do 6, a pola od 7 do 16 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 7 do 16, a pola 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 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 par. 2 Kodeksu spółek handlowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
13. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 14 i 15 należy przekreślić.)	<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 ustala wspólność 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:

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 od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 7 do 16 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach 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 od 2 do 6, a pola od 7 do 16 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 7 do 16, a pola 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 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 par. 2 Kodeksu spółek handlowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
13. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 14 i 15 należy przekreślić.)	<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 ustala wspólność 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**

1) Nazwisko i imię osoby składającej wniosek	
2) Numer PESEL	
3) Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w Art. 95 par. 2 Kodeksu spółek handlowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
4) Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 5 i 6 należy przekreślić.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
5) Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
6) Czy ustala wspólność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
7) Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN

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

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
Nazwa / Firma	
<i>Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZE.</i>	

Część I


I.1 DANE WSPÓLNIKA	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wspólnika
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wspólnika	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego wspólnika
<p>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.</p> <p>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</p> <p>3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 9, a pola od 10 do 19 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 19, a pola od 2 do 9 przekreślić.</p>	
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.) <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 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? (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
18. Ilość i łączna wysokość udziałów	
19. Czy wspólnik posiada całość udziałów? (Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowego wspólnika.)	

TAK NIE BEZ ZMIAN

Część II


II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

KRS-ZF	ZMIANA – AKCJONARIUSZ SPÓŁKI AKCYJNEJ
 Krajowy Rejestr Sądowy	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 jednego akcjonariusza	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia akcjonariusza
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych akcjonariusza	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania jednego akcjonariusza
<small>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.</small>	
Dane akcjonariusza, którego dotyczy wykreślenie lub zmiana danych	
2. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <small>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</small>	
<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? <small>(Pytanie dotyczy wpisania nowego akcjonariusza. Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.)</small>	
<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 SPÓŁKI
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

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. Wdzieleniu 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.

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?
(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

II.3 DANE PODMIOTU

1. Nazwa / firma podmiotu

II.3.1 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 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?
(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		_____	

III.3 DANE PODMIOTU

1. Nazwa / firma podmiotu


III.3.1 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-ZI	ZMIANA – ORGANIZACJE ZRZESZONE
 <p>CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrow Sądowych Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Załącznik do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym.</p>

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

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

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

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 4 wpisać dane organizacji wykreślanej, a w polach od 5 do 10 dane nowej organizacji.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 4 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące organizację, a w polach od 5 do 10 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając.
 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 4, a pola od 5 do 10 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 5 do 10, a pola od 2 do 4 przekreślić.

Dane organizacji, której dotyczy zmiana lub wykreślenie**2. Nazwa****3. Numer KRS**

(Należy wpisać numer KRS, jeśli był podany przy wpisie organizacji stanowiącej związek innych organizacji.)

4. Numer identyfikacyjny REGON**Dane nowej organizacji lub nowe dane organizacji w przypadku zmiany danych****5. Nazwa****I.1.1 Czy organizacja jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym?**

(W przypadku wpisywania danych nowej organizacji:

- gdy zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wypełnić pola oznaczone numerami 6 i 10,
 - gdy zaznaczono odpowiedź „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 10.)


TAK NIE

6. Numer KRS**7. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany****8. Numer w rejestrze****9. Nazwa sądu prowadzącego rejestr****10. Numer identyfikacyjny REGON**

I.2 DANE ORGANIZACJI					
<p>1. Wpis dotyczy:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej organizacji</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia organizacji</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych organizacji</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej organizacji</td> </tr> </table> <p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 4 wpisać dane organizacji wykreślanej, a w polach od 5 do 10 dane nowej organizacji. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 4 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące organizację, a w polach od 5 do 10 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 4, a pola od 5 do 10 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 5 do 10, a pola od 2 do 4 przekreślić.</p>		<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej organizacji	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia organizacji	<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych organizacji	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej organizacji
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej organizacji	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia organizacji				
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych organizacji	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej organizacji				
Dane organizacji, której dotyczy zmiana lub wykreślenie					
2. Nazwa					
3. Numer KRS <small>(Należy wpisać numer KRS, jeśli był podany przy wpisie organizacji stanowiącej związek innych organizacji.)</small>	4. Numer identyfikacyjny REGON				
Dane nowej organizacji lub nowe dane organizacji w przypadku zmiany danych					
5. Nazwa					
<p>I.2.1 Czy organizacja jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym? <small>(W przypadku wpisywania danych nowej organizacji: - gdy zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wypełnić pola oznaczone numerami 6 i 10, - gdy zaznaczono odpowiedź „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 10.)</small></p> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div>					
6. Numer KRS	7. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany				
8. Numer w rejestrze	9. Nazwa sądu prowadzącego rejestr				
10. Numer identyfikacyjny REGON					

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSK

KRS-ZJ	ZMIANA – REPREZENTANT PODMIOTU ZAGRANICZNEGO
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców</p>

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

Jeśli reprezentantów, których dane uległy zmianie jest więcej niż dwóch, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZJ.

Część I**I.1 DANE REPREZENTANTA**

1. Wpis dotyczy:

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

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 7 do 12 dane nowej osoby.
 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach 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 od 2 do 6, a pola od 7 do 12 przekreślić.
 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 7 do 12, a pola od 2 do 6 przekreślić.

Dane reprezentanta, 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 reprezentanta lub nowe dane reprezentanta 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 osoby w oddziale	

I.2 DANE REPREZENTANTA	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego reprezentanta	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia reprezentanta
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych reprezentanta	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego reprezentanta
1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 7 do 12 dane nowej osoby. 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 6 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach 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 od 2 do 6, a pola od 7 do 12 przekreślić. 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 7 do 12, a pola od 2 do 6 przekreślić.	
Dane reprezentanta, 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 reprezentanta lub nowe dane reprezentanta 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 osoby w oddziale	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK
(This section contains a large empty rectangular area for signatures and stamps.)

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

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 pola w części I.2 oraz pola 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 numerami 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 UPRAWNIIONEGO DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI**

1. 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 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.)

 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 nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana

(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pola 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.)

 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 dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji

18. Funkcja osoby w organie reprezentacji

19. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona¹

(Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowej osoby)

 TAK NIE BEZ ZMIAN20. 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
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	<p>Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców</p>

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma _____

Część I

I.1 DANE PROKURENTA

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

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach od 7 do 12 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 12 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
 - * jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba 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 od 7 do 12 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 12, a pola od 2 do 6 przekreślić.

Dane prokurenta, 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 prokurenta lub nowe dane prokurenta 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. Rodzaj prokury: _____	

I.2 DANE PROKURENTA

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

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach od 7 do 12 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 12 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 od 7 do 12 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 12, a pola od 2 do 6 przekreślić.

Dane prokurenta, 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 prokurenta lub nowe dane prokurenta 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. Rodzaj prokury:	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

Imię i nazwisko	Miejscowość	Data	Rodzaj podpisu	
			Własnoręczny	Przez pełnomocnika
			<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"/>

KRS-ZM	ZMIANA - PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI
 <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p>	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. 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 I.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”*

** W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślony rodzaj działalności zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie” i wpisać nowy rodzaj działalności zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”*

I.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)¹


Wpis	Wykreślenie	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności zgodny z PKD
<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"/>	_ _ . _ _ . _	

¹ Polska Klasyfikacja Działalności stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 października 1997r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 128, poz. 829, z 1998 r. Nr 143, poz. 918 i z 1999 r. Nr 92, poz.1047).

Wpis	Wykreślenie	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności zgodny z PKD
<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	<p>PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK</p>

KRS-ZS  Krajowy Rejestr Sądowy	ZMIANA - POŁĄCZENIE, PODZIAŁ, PRZEKSZTAŁCENIE¹ 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:

1. Połączeniu
 2. Podziale
 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
(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić.)

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 _____

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? (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.)		<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.)		<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? (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.)		<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			
[Blank area for signatures]			

KRS-ZY	NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON
 CORS <small>Centralny Rejestr Sądowy</small> Krajowy Rejestr Sądowy	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
(W przypadku zmiany należy podać nowy numer)

1. Numer identyfikacyjny REGON

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? (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
I.2 DANE WIERZYCIELA	
1. Czy wierzyciel 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
I.3 DANE WIERZYCIELA	
1. Czy wierzyciel 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	

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**

--

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:	
<input type="checkbox"/> 1. LIKWIDATORA	<input type="checkbox"/> 2. ZARZĄDCY
<input type="checkbox"/> 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 C.4 wniosków KRS-Z64 lub KRS-Z61.	
2. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Zmiany informacji o osobie likwidatora, zarządcy, przedstawiciela / reprezentanta upadłego	<input type="checkbox"/> 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:	
<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 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? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 10 i 11 należy przekreślić)	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)</i>	
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**

III.1	
-------	--