

199

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 12 lutego 2009 r.

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

Na podstawie art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186, z 2008 r. Nr 141, poz. 888 oraz z 2009 r. Nr 18, poz. 97) zarządza się, co następuje:

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

1) w § 1 w pkt 87 kropkę zastępuje się przecinkiem i dodaje się pkt 88 w brzmieniu:

„88) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców —

zawieszenie/wznowienie wykonywania działalności gospodarczej, oznaczony symbolem KRS-Z62, stanowiący załącznik nr 88 do rozporządzenia.”;

2) w § 2 pkt 24 otrzymuje brzmienie:

„24) formularze wykonywane według wzorów stanowiących załączniki nr 68, 69 i 88 drukowane są w kolorze czarnym,”;

3) załącznik nr 27 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

4) dodaje się załącznik nr 88 do rozporządzenia w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Sprawiedliwości: *A. Czuma*

¹⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 95, poz. 842, z 2003 r. Nr 188, poz. 1846, z 2005 r. Nr 82, poz. 718, z 2006 r. Nr 241, poz. 1749 oraz z 2007 r. Nr 62, poz. 422 i Nr 228, poz. 1683.

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

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:	
C.1 OKREŚLENIE CHARAKTERU ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
31. Charakter zaległości/należności:	
<input type="checkbox"/> 1. na rzecz ZUS	<input type="checkbox"/> 2. podatkowa
<input type="checkbox"/> 3. celna	
C.2 ZGŁOSZENIE ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
C.2.1 Zgłoszenie 1.	
32. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy	
33. Numer tytułu wykonawczego	34. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok)
_ _ _ _ _	
35. Wysokość zaległości/należności	36. Waluta
Słownie	
Oświadczenie	
37. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji.	
_____ Podpis osoby upoważnionej	
C.2.2 Zgłoszenie 2.	
38. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy	
39. Numer tytułu wykonawczego	40. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok)
_ _ _ _ _	
41. Wysokość zaległości/należności	42. Waluta
Słownie	
Oświadczenie	
43. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji.	
_____ Podpis osoby upoważnionej	

C.2.3 Zgłoszenie 3.	
44. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy	
45. Numer tytułu wykonawczego	46. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
47. Wysokość zaległości/należności	48. Waluta
Słownie	
Oświadczenie	
49. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji.	
<div style="border-top: 1px solid black; width: 200px; margin: 0 auto;"></div> Podpis osoby upoważnionej	
C.3 ZGŁOSZENIE WYKREŚLENIA ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
C.3.1 Zgłoszenie 1.	
50. Numer tytułu wykonawczego	51. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
C.3.2 Zgłoszenie 2.	
52. Numer tytułu wykonawczego	53. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
C.3.3 Zgłoszenie 3.	
54. Numer tytułu wykonawczego	55. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
C.4 ZGŁOSZENIE ZAKOŃCZENIA EGZEKUCJI	
<i>Części C.4 nie należy wypełniać, jeśli dla danego tytułu wykonawczego wypełniono część C.3.</i>	
C.4.1 Zgłoszenie 1.	
Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję	
56. Numer tytułu wykonawczego	57. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
58. Sposób zakończenia egzekucji	
59. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
60. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>	
C.4.2 Zgłoszenie 2.	
Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję	
61. Numer tytułu wykonawczego	62. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
63. Sposób zakończenia egzekucji	
64. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
65. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) <div style="text-align: right;"> </div>	

C.4.3 Zgłoszenie 3.

Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję

66. Numer tytułu wykonawczego	67. Data wszczęcia egzekucji (dzień – miesiąc – rok)

Dane dotyczące zakończenia egzekucji


68. Sposób zakończenia egzekucji
69. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji
70. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok)

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lista załączonych dokumentów				
Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.)</i>	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

WZÓR

KRS-Z62	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ZAWIESZENIE/WZNOWIENIE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)

8. Nazwa/firma

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Siedziba i adres podmiotu

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

Część B

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

Część C

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

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

W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
2.		
3.		
4.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.)	
			papierowa	elektroniczna
1.	Oświadczenie o niezatrudnianiu pracowników			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis