

1648

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 30 listopada 2011 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 późn. zm.¹⁾) 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.²⁾) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 1:

a) pkt 13 otrzymuje brzmienie:

„13) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczony symbolem KRS-W22, stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia,”

b) pkt 25 otrzymuje brzmienie:

„25) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczony symbolem KRS-Z22, stanowiący załącznik nr 25 do rozporządzenia,”

c) pkt 40 otrzymuje brzmienie:

„40) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — oddziały, terenowe jednostki organizacyjne, oznaczony symbolem KRS-WA, stanowiący załącznik nr 40 do rozporządzenia,”

d) pkt 45 otrzymuje brzmienie:

„45) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — założyciele, oznaczony symbolem KRS-WF, stanowiący załącznik nr 45 do rozporządzenia,”

e) pkt 47 otrzymuje brzmienie:

„47) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — sposób powstania podmiotu, oznaczony symbolem KRS-WH, stanowiący załącznik nr 47 do rozporządzenia,”

f) pkt 50 otrzymuje brzmienie:

„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 oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — organy podmiotu/wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki, oznaczony symbolem KRS-WK, stanowiący załącznik nr 50 do rozporządzenia,”

g) pkt 70 otrzymuje brzmienie:

„70) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — organizacja pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-W21, stanowiący załącznik nr 70 do rozporządzenia,”

h) pkt 71 otrzymuje brzmienie:

„71) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej — organizacja pożytku publicznego, oznaczony symbolem KRS-Z21, stanowiący załącznik nr 71 do rozporządzenia,”

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 141, poz. 888, z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 42, poz. 341, Nr 53, poz. 434 i Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 146 i Nr 96, poz. 620 oraz z 2011 r. Nr 92, poz. 531, Nr 112, poz. 654, Nr 142, poz. 828, Nr 144, poz. 851 i Nr 232, poz. 1378.

²⁾ 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, z 2007 r. Nr 62, poz. 422 i Nr 228, poz. 1683, z 2009 r. Nr 30, poz. 199 i Nr 219, poz. 1712 oraz z 2011 r. Nr 77, poz. 422.

2) załączniki nr 1–8 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1–8 do niniejszego rozporządzenia;


- 3) załączniki nr 10, 12 i 13 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 9—11 do niniejszego rozporządzenia;
- 4) załączniki nr 15—22 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 12—19 do niniejszego rozporządzenia;
- 5) załączniki nr 24, 25, 40, 44, 45, 47, 50, 57, 70 i 71 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 20—29 do niniejszego rozporządzenia;
- 6) załączniki nr 75—78 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 30—33 do niniejszego rozporządzenia;
- 7) załączniki nr 85 i 86 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 34 i 35 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.

Minister Sprawiedliwości: *J. Gowin*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 30 listopada 2011 r. (poz. 1648)

Załącznik nr 1

| | |
|---|---|
| KRS-W1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  | 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 notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

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

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie)¹⁾

Część A

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

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

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

Część B

| | |
|---|---|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE SPÓŁKI | |
| 28. Firma spółki | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i> | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka jawna | <input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska |
| <input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa | |

Część C

| | |
|--|--|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru RHA | 32. Numer w rejestrze |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP _____ | 34. Numer identyfikacyjny REGON _____ |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| <i>Dotyczy tylko spółki uprzednio zarejestrowanej.</i> | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres poczty elektronicznej | | | |
| 46. Adres strony internetowej | | | |
| C.4 INFORMACJA O UMOWIE | | | |
| <p><i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach umowy dotychczas niezarejestrowanych.</i></p> | | | |
| 47. Data zawarcia umowy (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest ona zawarta w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla spółki przerejestrowywanej w przypadku zmiany umowy – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI Utworzona Jest Spółka | | | |
| 48. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |

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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 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 / w spółnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |

| 7 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|---|---------------|
| 8 | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 9 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 10 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Umowa spółki (tekst jednolity w przypadku spółki przerejestrowywanej) | | | |
| 2 | Dokument o powołaniu członków zarządu spółki (dotyczy spółki partnerskiej) | | | |
| 3 | Wykaz wspólników (partnerów, komplementariuszy, komandytariuszy) wraz z ich adresami (adresami dla doręczeń) zgodnie z kodeksem spółek handlowych | | | |
| 4 | 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 lub potwierdzenie przelewu

Załącznik nr 2

| | |
|---|--|
| KRS-W2 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania 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 WNIOSKODAWCY

6. Wnioskodawca:

1. Spółka

2. Inny wnioskodawca

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

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

9. Nazwa / firma lub nazwisko

10. Imię

A.2.2 Adres do korespondencji

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Firma spółki | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej | |
| Spółka komandytowo-akcyjna | |

Część C

| | | | |
|--|------------|---------------------------------|---|
| C.1 DANE O REJESTRACJI SPÓŁKI W INNYCH REJESTRACH | | | |
| 29. Numer identyfikacji podatkowej NIP | | 30. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 31. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
| 32. Województwo | | 33. Powiat | |
| 34. Gmina | | 35. Miejscowość | |
| 36. Ulica | | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
| 39. Kod pocztowy | 40. Poczta | | |
| 41. Adres strony internetowej | | | |
| 42. Adres poczty mailowej | | | |

| | |
|--|------------|
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | |
| 43. Data sporządzenia aktu notarialnego (dzień–miesiąc–rok), oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | |
| 44. Spółka utworzona jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| C.6 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 45. Wysokość kapitału zakładowego spółki | 46. Waluta |
| Słownie: | |
| 47. Wartość akcji objętych za aport | 48. Waluta |
| Słownie: | |
| 49. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 50. Wartość nominalna jednej akcji | 51. Waluta |
| Słownie: | |
| 52. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 53. Waluta |
| Słownie: | |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|--|---|--------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli spółka powstała przez przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. W celu wpisania informacji o komplementariuszach należy wypełnić załącznik KRS-WB „Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo–akcyjnej”. 4. W celu wpisania informacji o emisjach akcji należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”. 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”. 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”. 7. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 8. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”. | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3 | KRS-WB Wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo–akcyjnej | |
| 4 | KRS-WG Emisje akcji | |
| 5 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 6 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7 | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 8 | | |
| 9 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|---|---|
| KRS-W3 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania 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 |
| <i>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | | |
| 9. Imię | | |
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | |
| 10. Nazwa / firma lub nazwisko | | |
| 11. Imię | | |

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

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Firma spółki | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | |

Część C


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

| | | |
|---|-------------|---------------|
| 40. Ulica | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | |
| 45. Adres strony internetowej | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | |
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT UMOWY SPÓŁKI | | |
| <i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach umowy spółki dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | |
| 47. 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 | | |
| 48. 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 | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | |
| C.7 INFORMACJA, CZY WSPÓLNIK MOŻE MIEĆ JEDEN CZY WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW | | |
| 50. Wspólnik może mieć: <input type="checkbox"/> 1. Jeden udział <input type="checkbox"/> 2. Większą liczbę udziałów | | |
| C.8 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | | |
| 51. Wysokość kapitału zakładowego spółki | 52. Waluta | |
| Słownie: | | |
| 53. Wartość udziałów objętych za aport | 54. 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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
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 „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-WE Wspólnicy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością podlegający wpisowi do rejestru | | | |
| 3 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | | | |
| 4 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 5 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 6 | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 7 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Umowa spółki (tekst jednolity w przypadku spółki przerejestrowywanej) | | | |
| 2 | Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału | | | |
| 3 | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4 | Lista wspólników | | | |
| 5 | Wzory podpisów | | | |
| 6 | Nazwiska, imiona i adresy członków zarządu | | | |
| 7 | Nazwisko, imię albo firmę i siedzibę oraz adres jednego wspólnika | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | | |
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis | |
| | | | | |
| Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu | | | | |

| | | |
|---|--|----------------------------|
| KRS-W4 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA AKCYJNA | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | | |
| Miejsce na notatki Sądu | | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie)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 o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

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

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

Część B

**Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi
we wniosku i w załącznikach:**

| | |
|------------------------------|--|
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Firma spółki | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| Spółka akcyjna | |

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI SPÓŁKI | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie spółki uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółki pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze |
| RHB | |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div> | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres strony internetowej | | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | | | |
| <i>Dla spółki uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Handlowego oraz o zmianach statutu spółki dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. 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 | | | |
| 48. 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 | | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | | |
| C.7 INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | | | |
| 50. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikających z akcji? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 51. 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 | | | |
| 52. Czy akcjonariusz posiada całość akcji spółki? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach od 53 do 60 należy przekreślić.</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 53. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 59 i 60 należy przekreślić.</i> | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 54. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 55. Drugi człon nazwiska złożonego | | |

| | |
|--|---|
| 56. Pierwsze imię | 57. Drugie imię |
| 58. Numer PESEL | |
| _____ | |
| 59. Numer KRS | 60. Numer identyfikacyjny REGON |
| _____ | _____ |
| C.9 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 61. Wysokość kapitału zakładowego spółki | 62. Waluta |
| Słownie: | |
| 63. Wartość akcji objętych za aport | 64. Waluta |
| Słownie: | |
| 65. Wysokość kapitału docelowego | 66. Waluta |
| Słownie: | |
| 67. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 68. Wartość nominalna jednej akcji | 69. Waluta |
| Słownie: | |
| 70. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 71. Waluta |
| Słownie: | |
| 72. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego | 73. 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 74 należy przekreślić.</i> | |
| 74. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | _____ - _____ - _____ |
| C.11 INFORMACJA O EMISJI WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH | |
| 75. Czy zarząd jest upoważniony do emisji warrantów subskrypcyjnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |


Część D

| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> 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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 6 | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 7 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut spółki | | | |
| 2 | Oświadczenie zarządu o wniesieniu kapitału | | | |
| 3 | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4 | Wzory podpisów | | | |
| 5 | W przypadku jednoosobowej spółki akcyjnej – adres jedyne akcjonariusza | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|---|--|----------------------------|
| KRS-W5 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | | |
| Miejsce na notatki Sądu | | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

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

Część A

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

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

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Nazwa | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| Spółdzielnia | |

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie spółdzielni uprzednio zarejestrowanej. W przypadku zgłoszenia nowej spółdzielni pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru Rejestr Spółdzielni | 32. Numer w rejestrze |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| <i>Dotyczy tylko spółdzielni uprzednio zarejestrowanej.</i> | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁDZIELNI | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres strony internetowej | | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 INFORMACJA O STATUCIE SPÓŁDZIELNI | | | |
| <i>Dla spółdzielni uprzednio zarejestrowanej należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do Rejestru Spółdzielni oraz o zmianach statutu spółdzielni dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla spółdzielni przerejestrowywanej - w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | | | |
| 48. Spółdzielnia utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |


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 o działalności spółdzielni, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. 7. W celu wpisania informacji o pełnomocniku spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. | | |
| 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 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut spółdzielni | | | |
| 2 | Protokół stwierdzający wybór zarządu i rady nadzorczej | | | |
| 3 | 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 lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-W6 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, INSTYTUT BADAWCZY, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)¹⁾**Część A****A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

9. Imię

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

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

Część B

| | | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | | | |
| B.1 DANE PODMIOTU | | | |
| 28. Nazwa | | | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. | Przedsiębiorstwo państwowe | <input type="checkbox"/> 2. | Instytut badawczy |
| | | <input type="checkbox"/> 3. | Instytucja gospodarki budżetowej |

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON |

| | | | |
|--|------------|------------------------------------|------------------------------|
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres strony internetowej | | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU | | | |
| <i>Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o umowie stanowiącej podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach umowy dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | |
| 47. Data nadania lub zatwierdzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu przerejestrowywanego - w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 48. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| C.6 ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI PRZEDSIĘBIORSTWA PAŃSTWOWEGO, INSTYTUCJI GOSPODARKI BUDŻETOWEJ LUB MINISTER NADZORUJĄCY INSTYTUT BADAWCZY | | | |
| 49. Nazwa organu założycielskiego lub ministra nadzorującego instytut badawczy | | | |
| 50. Numer KRS | | 51. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.7 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI | | | |
| 52. Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu | | | |
| 53. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 54. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 55. Pierwsze imię | | 56. Drugie imię | |

57. Numer PESEL

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”.
6. W celu wpisania informacji o pełnomocnikach należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.

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 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: Należy wstawić znak X w odpowiednim polu. | |
|----|-----------------------------|--------------------|--|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut | | | |
| 2 | Akt o utworzeniu podmiotu | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| 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 pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie)¹⁾**Część A**

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

10. Nazwa / firma lub nazwisko

11. Imię

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

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Oznaczenie, pod którym prowadzone jest przedsiębiorstwo zagraniczne | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej Przedsiębiorstwo zagraniczne | |

Część C

| | |
|---|--|
| C.1 DANE PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 30. Czy przedsiębiorca prowadzący przedsiębiorstwo zagraniczne jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 36 należy przekreślić. Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, w polu o numerze 31 należy wpisać, obok nazwy / firmy, formę prawną przedsiębiorcy.</i> | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 31. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 32. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 33. Pierwsze imię | 34. Drugie imię |
| 35. Numer PESEL przedsiębiorcy | 36. Numer identyfikacyjny REGON przedsiębiorcy |
| C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| 37. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 38. Nazwa rejestru Rejestr Przedsiębiorstw Zagranicznych | 39. Numer w rejestrze |
| 40. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 41. Numer identyfikacyjny REGON |

| | | | |
|--|------------|------------------------------------|---|
| C.3 WZMIANKA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 42. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.4 SIEDZIBA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 43. Województwo | | 44. Powiat | |
| 45. Gmina | | 46. Miejscowość | |
| 47. Ulica | | 48. Nr domu | 49. Nr lokalu |
| 50. Kod pocztowy | 51. Poczta | | |
| 52. Adres strony internetowej | | | |
| 53. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 INFORMACJA NA TEMAT ZEZWOLENIA NA DZIAŁANIE PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 54. Oznaczenie organu, który wydał zezwolenie, numer i data zezwolenia (dzień–miesiąc–rok) | | | |
| C.6 DANE OSOBY, KTÓREJ WYDANO ZEZWOLENIE NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA W POLSCE | | | |
| 55. Czy osoba, której wydano zezwolenie jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pole o numerze 61 należy przekreślić.</i> | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 56. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | | 57. Drugi człon nazwiska złożonego | |
| 58. Pierwsze imię | | 59. Drugie imię | |
| 60. Numer PESEL | | 61. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.6.1 Adres osoby | | | |
| 62. Kraj | | 63. Miejscowość | |
| 64. Ulica | | 65. Nr domu | 66. Nr lokalu |
| 67. Kod pocztowy | 68. Poczta | | |
| C.7 PEŁNOMOCNIK UPRAWNIONY DO DZIAŁANIA W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA ZAGRANICZNEGO <i>Jeśli pełnomocników uprawnionych do działania w zakresie działalności przedsiębiorstwa jest więcej niż jeden, wówczas należy wypełnić drugi egzemplarz wniosku o rejestrację przedsiębiorstwa zagranicznego. W egzemplarzu tym należy wpisać dane tylko w części B1 oraz dotyczące pełnomocnika w części C7, a pozostałe pola przekreślić.</i> | | | |
| 69. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 75 i 76 należy przekreślić.</i> | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| | |
|--|------------------------------------|
| 70. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 71. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 72. Pierwsze imię | 73. Drugie imię |
| 74. Numer PESEL | |
| 75. Numer KRS | 76. Numer identyfikacyjny REGON |
| 77. Zakres umocowania pełnomocnika | |

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 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | |
|--|--|----------------------------|
| KRS-W8 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków. | | |
| Miejsce na notatki Sądu | | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)¹⁾**Część A**

A.1 DANE WNIOSKODAWCY

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

10. Nazwa / firma lub nazwisko

11. Imię

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

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Nazwa | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| <input type="checkbox"/> 1. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych <input type="checkbox"/> 2. Towarzystwo reasekuracji wzajemnej | |

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych | 32. Numer w rejestrze |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| <i>Dotyczy tylko towarzystwa uprzednio zarejestrowanego.</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 TOWARZYSTWA | |
| 36. Województwo | 37. Powiat |
| 38. Gmina | 39. Miejscowość |

| | | |
|---|-------------|---------------|
| 40. Ulica | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | |
| 45. Adres strony internetowej | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | |
| C.4 INFORMACJA O STATUCIE TOWARZYSTWA | | |
| <i>Dla towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | |
| 47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest on sporządzony w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz dla towarzystwa przerejestrowywanego - w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO | | |
| 48. Towarzystwo utworzone jest na czas: | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki ? | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | |
| C.6 INNE DANE OPISUJĄCE TOWARZYSTWO | | |
| <i>Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 50 i 51 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.</i> | | |
| 49. Oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa | | |
| 50. Oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa | | |
| 51. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień–miesiąc–rok) <i>Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe.</i> | | |
| <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ </div> | | |
| 52. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień–miesiąc–rok) oraz aktualna treść ograniczenia <i>Pole należy przekreślić, jeśli zezwolenia nie ograniczono.</i> | | |
| <div style="text-align: right;"> _____ - _____ - _____ </div> | | |

| | |
|---|------------|
| C.7 INFORMACJA O KAPITALE TOWARZYSTWA | |
| 53. Wysokość kapitału zakładowego towarzystwa Słownie: | 54. Waluta |
| 55. Wartość kapitału zapasowego towarzystwa Słownie: | 56. Waluta |

Część D

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

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut | | | |
| 2 | Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej/reasekuracyjnej | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

Załącznik nr 9

| | | |
|--|---|----------------------------|
| KRS-W10 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania 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 | |
| <small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small> | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | |
| 9. Imię | |

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

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

Część B

| | | |
|--|--|---|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach: | | |
| B.1 DANE PODMIOTU | | |
| 28. Nazwa oddziału | | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i> | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego | <input type="checkbox"/> 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń | <input type="checkbox"/> 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji |

Część C

| | |
|---|---------------------------------|
| C.1 DANE O WPISACH DO INNYCH REJESTRÓW | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić. Pola o numerach 33 i 34 należy wypełnić, jeśli podmiot uzyskał już odpowiedni numer.</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru RHC | 32. Numer w rejestrze |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON |

| | | | |
|--|------------|--|---|
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI | | | |
| 36. Województwo | | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta | | |
| 45. Adres strony internetowej | | | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI | | | |
| C.4.1 Oznaczenie podmiotu | | | |
| 47. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna | | | |
| C.4.2 Siedziba i adres zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 48. Kraj | | 49. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego | |
| 50. Miejscowość | | | |
| 51. Ulica | | 52. Nr domu | 53. Nr lokalu |
| 54. Kod pocztowy | 55. Poczta | | |
| C.4.3 Podstawa prawna działania zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 56. Nazwa rejestru, numer w rejestrze, określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta <i>Pole należy wypełnić, jeżeli zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru.</i> | | | |
| 57. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |

Część D

| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| 1. W celu wpisania informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Jeśli podmiot nie posiada organu reprezentacji, w załączniku należy podać dane osób zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem, wpisując w polu „Funkcja osoby w organie reprezentacji” rolę, jaką dana osoba pełni w podmiocie zagranicznym. |


2. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru lub kontroli zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Załącznik ten należy wypełnić nawet wówczas, gdy u przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli.
3. Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
4. W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji w oddziale należy wypełnić załącznik KRS-WJ „Reprezentant podmiotu zagranicznego”.
5. W celu wpisania przedmiotu działalności oddziału należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
6. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
|--|---|--------------------|
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 2 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 3 | KRS-WJ Reprezentant podmiotu zagranicznego | |
| 4 | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | | |
| 7 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|--|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: Należy wstawić znak X w odpowiednim polu. | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Adres w Polsce osoby upoważnionej w oddziale | | | |
| 2 | Poświadczony notarialnie wzór podpisu osoby upoważnionej w oddziale | | | |
| 3 | Zaświadczenie polskiego przedstawicielstwa co do wzajemności działania | | | |
| 4 | Akt założycielski, umowa lub statut wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski | | | |
| 5 | Odpis z rejestru wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-W20 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym¹⁾ FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. ● Wnioskodawca wypełnia pola jasne. ● We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. ● Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. ● Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. ● Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez zwywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)²⁾

7. Czy podmiot wnosi równocześnie o wpis do Rejestru Przedsiębiorców (zgłoszenie działalności gospodarczej) ?

 TAK NIE*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić załącznik „Przedmiot działalności”.***Część A****A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE**

8. Wnioskodawca:

1. Komitet założycielski / fundator

2. Podmiot, którego dotyczy wpis

3. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 9 i 10 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 8 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

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

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

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

Część B

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

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 31 do 33 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 31. | Nazwa sądu prowadzącego rejestr |

| | | | | | |
|--|---|--------------------------|------------------------------|-----|-----------|
| 32. | Nazwa rejestru | 33. | Numer w rejestrze | | |
| 34. | Numer identyfikacji podatkowej NIP <i>Numer należy wpisać tylko wówczas, gdy w polu o numerze 7 zaznaczono odpowiedź TAK.</i> | 35. | Numer identyfikacyjny REGON | | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | | | |
| 36. | Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE | |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | | | |
| 37. | Województwo | 38. | Powiat | | |
| 39. | Gmina | 40. | Miejscowość | | |
| 41. | Ulica | 42. | Nr domu | 43. | Nr lokalu |
| 44. | Kod pocztowy | 45. | Poczta | | |
| 46. | Adres strony internetowej | | | | |
| 47. | Adres poczty elektronicznej | | | | |
| C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU <i>Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu podmiotu dotychczas niezarejestrowanych.</i> | | | | | |
| 48. | Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego - w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | | | |
| 49. | Podmiot utworzony jest na czas: | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Oznaczony, jaki ? | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Nieoznaczony | | | | |
| C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej lub właściwy minister) <i>Jeśli wniosek dotyczy związku zawodowego, pole numer 50 należy przekreślić.</i> | | | | | |
| 50. | Nazwa organu | | | | |
| C.7 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU | | | | | |
| 51. | Cel działania | | | | |

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

Część D

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

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
|--|---|--------------------|
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3 | KRS-WF Założyciele | |
| 4 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5 | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | | |
| 8 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut | | | |
| 2 | Protokół | | | |
| 3 | Uchwała o powołaniu organizacji | | | |
| 4 | Lista założycieli | | | |
| 5 | Uchwała o wyborze Komitetu Założycielskiego | | | |
| 6 | Uchwała o wyborze organów | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |


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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

Objaśnienia

Wykaz rodzajów organizacji

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

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

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)²⁾**Część A****A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE**

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

8. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

9. Imię

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

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

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

Część B

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Nazwa | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej | |

Część C

| | | | |
|--|------------|-----------------------|---------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | | | |
| <i>Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | | | |
| 31. Nazwa rejestru | | 32. Numer w rejestrze | |
| 33. Numer identyfikacyjny REGON: _____ | | | |
| C.2 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | | |
| 34. Województwo | | 35. Powiat | |
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| | 43. Adres strony internetowej | |
| | 44. Adres poczty elektronicznej | |
| 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 niezarejestrowanych.</i> | | |
| | 45. 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 | | |
| | 46. Podmiot utworzony jest na czas: | |
| | <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | |
| | <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| C.5 PODMIOT, KTÓRY UTWORZYŁ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ | | |
| | 47. Nazwa podmiotu | |
| | 48. Numer KRS | 49. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister, państwowa uczelnia medyczna lub państwowa uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych) | | |
| | 50. Nazwa organu | |
| C.7 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI | | |
| | 51. Nazwa organu: Kierownik samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej | |
| | 52. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 53. Drugi człon nazwiska złożonego |
| | 54. Pierwsze imię | 55. Drugie imię |
| | 56. Numer PESEL | |
| | 57. Kwalifikacje kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej | |
| C.8 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU | | |
| | 58. Cel działania | |

| | |
|--|---------------------|
| | C.d. Celu działania |
|--|---------------------|

Część D

| | |
|-----|--|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeśli podmiot posiada terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej powstał w wyniku połączenia lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. Jeśli została powołana rada społeczna, to w celu wpisania informacji o osobach wchodzących w jej skład, należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. |

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 4 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
|-----|---|--------------------|---|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut | | | |
| 2 | Decyzja o wpisie do rejestru prowadzonego przez Ministra Zdrowia lub wojewodę | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

D.1 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z1 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA JAWNA, SPÓŁKA PARTNERSKA, SPÓŁKA KOMANDYTOWA |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

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

Część A

| | |
|--|---|
| A.1 DANE SPÓŁKI | |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Spółka jawna | <input type="checkbox"/> 2. Spółka partnerska |
| <input type="checkbox"/> 3. Spółka komandytowa | |
| 8. Firma spółki | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

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

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

Część C

| | |
|--|-----------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o spółce, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 ZMIANA FIRMY SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| C.3 ZMIANA SIEDZIBY I ADRESU SPÓŁKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółki należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42. | |
| 34. Województwo | 35. Powiat |
| 36. Gmina | 37. Miejscowość |

| | | | |
|---|---|----------------------|---------------|
| | 38. Ulica | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| | 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| | 43. Nowy adres strony internetowej | | |
| | 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | |
| C.5 ZMIANA UMOWY | | | |
| | 45. Data zmiany umowy (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest ona w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| | 46. Spółka utworzona jest na czas: | | |
| | <input type="checkbox"/> | 1. Oznaczony, jaki ? | |
| | <input type="checkbox"/> | 2. Nieoznaczony | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. Bez zmian | |

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


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

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
|--|--|--------------------|--|--|
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-ZB Zmiana – wspólnicy spółki jawnej lub komplementariusze spółki komandytowo–akcyjnej | | | |
| 3 | KRS-ZC Zmiana – wspólnicy spółki komandytowej | | | |
| 4 | KRS-ZD Zmiana – partnerzy | | | |
| 5 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania podmiotu | | | |
| 6 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania podmiotu | | | |
| 7 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 8 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | | | |
| 9 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 10 | KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki | | | |
| 11 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 12 | | | | |

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|--|
| KRS-Z2 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  CORS <small>Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych</small> Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA |
| <ul style="list-style-type: none"> Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. Wnioskodawca wypełnia pola jasne. We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

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

Część A

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

Część B

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

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

Część C

| | |
|--|-----------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o spółce, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 ZMIANA FIRMY SPÓŁKI | |
| 32. Nowa firma spółki | |
| C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| C.3 ZMIANA SIEDZIBY I ADRESU SPÓŁKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby spółki należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42. | |
| 34. Województwo | 35. Powiat |
| 36. Gmina | 37. Miejscowość |

| | | | |
|--|------------|-------------|---------------|
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data sporządzenia aktu (dzień–miesiąc–rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 46. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI | | | |
| 47. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki | | 48. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 49. Wartość akcji objętych za nowy aport | | 50. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 51. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | | | |
| 52. Wartość nominalna jednej akcji | | 53. Waluta | |
| Słownie: | | | |
| 54. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | | 55. Waluta | |
| Słownie: | | | |

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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
6. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
7. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
8. W celu wpisania informacji o połączeniu spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.
9. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z3 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, SPÓŁKA AKCYJNA |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE SPÓŁKI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej:

1. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

2. Spółka akcyjna

8. Firma spółki

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Spółka

2. Inny wnioskodawca

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| <p><i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 15. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Miejscowość |
| 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | 22. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 23. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 24. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |

Część C

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

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU | | | |
| 45. Data sporządzenia aktu (dzień–miesiąc–rok), numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | | | |
| 46. Spółka utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI | | | |
| 47. Zmiana informacji dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Podania nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| <i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polu oznaczonym numerem 48 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 48 należy przekreślić.</i> | | | |
| 48. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółki | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O LICZBIE UDZIAŁÓW, JAKIE MOŻE MIEĆ WSPÓLNIK <i>Dotyczy tylko spółki z o.o.</i> | | | |
| 49. Wspólnik może mieć: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Jeden udział | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Większą liczbę udziałów | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |

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

Część D

| |
|---|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. W celu wpisania zmiany informacji o współnikach spółki z o.o. należy wypełnić załącznik KRS-ZE „Zmiana – współnicy spółki z o.o.”. 3. W celu wpisania jednego akcjonariusza lub zmiany informacji o jednym 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 podwyższania 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 / współnicy 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 / współnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 7. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. |

8. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
9. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | | | | |
|---|--|----------------|-----------|----------|----------------|
| KRS-Z5 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | | | | |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁDZIELNIA | | | | |
| <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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">2. Województwo</td> <td style="width: 50%;">3. Powiat</td> </tr> <tr> <td>4. Gmina</td> <td>5. Miejscowość</td> </tr> </table> | | 2. Województwo | 3. Powiat | 4. Gmina | 5. Miejscowość |
| 2. Województwo | 3. Powiat | | | | |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość | | | | |

Część A

| | |
|------------|---|
| A.1 | DANE SPÓŁDZIELNI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS |
| 6. | Numer KRS <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1em;"></div> |
| 7. | Oznaczenie formy prawnej <div style="text-align: center;">Spółdzielnia</div> |
| 8. | Nazwa <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 2em;"></div> |
| 9. | Numer identyfikacji podatkowej NIP <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1em;"></div> |
| 10. | Numer identyfikacyjny REGON <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1em;"></div> |

Część B

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

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

Część C

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

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | | | |
| 46. Spółdzielnia utworzona jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |

Część D

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

| | | |
|----|--|--|
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | |
| 8 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 9 | | |
| 10 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z6 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, INSTYTUT BADAWCZY, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ, JEDNOSTKA BADAWCZO-ROZWOJOWA |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

| | |
|--|----------------|
| SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK | |
| 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy | |
| SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO | |
| 2. Województwo | 3. Powiat |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość |

Część A

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

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 11. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 15. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Miejscowość |
| 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | 22. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 23. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 24. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |

Część C

| | |
|---|---|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 INFORMACJA O ZMIANIE FORMY PRAWNEJ | |
| <i>Informację w polu nr 32 należy wypełnić tylko wówczas, gdy jednostka badawczo-rozwojowa stała się instytutem badawczym zgodnie z art. 49 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. – Przepisy wprowadzające ustawy reformujące system nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 620 i Nr 155, poz. 1036).</i> | |
| 32. Czy jednostka badawczo-rozwojowa stała się instytutem badawczym? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| C.2 ZMIANA NAZWY PODMIOTU | |
| 33. Nowa nazwa | |

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

1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 50 do 55 wpisać dane organu wykreślanego, a w polach od 56 do 61 dane nowego organu.

2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 50 do 55 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 57 do 60 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając, przy czym:

- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
- w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.

3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 50 do 55, a pola od 56 do 61 przekreślić.

4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 56 do 61, a pola od 50 do 55 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

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

Dane nowego organu lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych

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

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

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


D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-Z7 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | <p style="text-align: center;">Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p style="text-align: center;">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 jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

| | |
|--|-------------------------------------|
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej | Przedsiębiorstwo zagraniczne |
| 8. Oznaczenie, pod którym prowadzone jest przedsiębiorstwo zagraniczne | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

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

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

Część C

| | |
|--|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 ZMIANA OZNACZENIA, POD KTÓRYM PROWADZONE JEST PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 32. Nowe oznaczenie przedsiębiorstwa zagranicznego | |
| C.2 ZMIANA DANYCH PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE | |
| 33. Wpis dotyczy: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego przedsiębiorcy | <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych przedsiębiorcy |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 34 do 40 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach oznaczonych numerami od 41 do 47 dane nowej osoby. 2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 34 do 40 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 42 do 45 dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym: <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. | |

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

1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 61 do 68 wpisać dane osoby wykreślonej, a w polach oznaczonych numerami od 69 do 77 dane nowej osoby.

2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 61 do 68 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 70 do 73 oraz 77 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola 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 oznaczone numerami od 61 do 68, a pola oznaczone numerami od 69 do 77 przekreślić.

4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 69 do 77, a pola oznaczone numerami od 61 do 68 przekreślić.

Dane pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

61. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną?
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 65 i 66 należy przekreślić. TAK NIE

62. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 63. Drugi człon nazwiska złożonego

64. Pierwsze imię 65. Drugie imię

66. Numer PESEL

67. Numer KRS 68. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego pełnomocnika lub nowe dane pełnomocnika w przypadku zmiany danych

69. Czy pełnomocnik jest osobą fizyczną?
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 73 i 74 należy przekreślić. TAK NIE

70. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 71. Drugi człon nazwiska złożonego

72. Pierwsze imię 73. Drugie imię

74. Numer PESEL

75. Numer KRS 76. Numer identyfikacyjny REGON

77. Zakres umocowania pełnomocnika

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.

2. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorstwa zagranicznego należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.

3. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

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


D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|--|--------------------|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 3 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 4 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 5 | | |
| 6 | | |

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|--|
| KRS-Z8 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

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

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

1. Towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych

2. Towarzystwo reasekuracji wzajemnej

8. Nazwa

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

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

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

Część C

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

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–dzień), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO | | | |
| 46. Towarzystwo utworzone jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO | | | |
| <i>Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 48 i 49 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.</i> | | | |
| 47. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa | | | |
| 48. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa | | | |
| 49. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień–miesiąc–rok) _ _ - _ _ - _ _ _ _ | | | |
| 50. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wpisania aktualnej treści ograniczenia <input type="checkbox"/> 2. Całkowitego wykreślenia ograniczenia <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |

| Jeśli zaznaczono kwadrat numer 2 lub 3, pole oznaczone numerem 51 należy przekreślić. | |
|--|-------------------------------|
| 51. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień–miesiąc–rok) oraz aktualna treść ograniczenia | _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _ _ |
| C.8 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA | |
| 52. Nowa wysokość kapitału zakładowego towarzystwa Słownie: | 53. Waluta |
| 54. Nowa wysokość kapitału zapasowego Słownie: | 55. Waluta |

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 KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
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 lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.


D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|--|--------------------|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 4 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | | |
| 9 | | |

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z10 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI |
| <ul style="list-style-type: none">• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

| |
|-------------------------------------|
| 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy |
|-------------------------------------|

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

| | |
|---|--|
| 6. Numer KRS _____ | |
| 7. Oznaczenie formy prawnej: Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. <input type="checkbox"/> 1. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego <input type="checkbox"/> 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń <input type="checkbox"/> 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji | |
| 8. Nazwa oddziału _____ | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP _____ | 10. Numer identyfikacyjny REGON _____ |

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

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

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

Część C

| | |
|---|-----------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 ZMIANA NAZWY ODDZIAŁU | |
| 32. Nowa nazwa | |
| C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| 33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | |
| C.3 ZMIANA SIEDZIBY LUB ADRESU ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby oddziału należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42. | |
| 34. Województwo | 35. Powiat |
| 36. Gmina | 37. Miejscowość |

| | | | |
|--|------------|--|---------------|
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA INFORMACJI O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI | | | |
| C.5.1 Zmiana oznaczenia podmiotu | | | |
| 45. Nowa nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna | | | |
| C.5.2 Zmiana siedziby lub adresu zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 46 do 53. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 49 do 53. | | | |
| 46. Kraj | | 47. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego | |
| 48. Miejscowość | | | |
| 49. Ulica | | 50. Nr domu | 51. Nr lokalu |
| 52. Kod pocztowy | 53. Poczta | | |
| C.5.3 Informacja o połączeniu, przekształceniu lub podziale zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji | | | |
| 54. Sposób połączenia, przekształcenia lub podziału podmiotu oraz informacja o podmiotach powstałych w wyniku połączenia, przekształcenia, podziału lub informacja o podmiotach przejmujących lub przejmowanych | | | |

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, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.

4. W celu wpisania osoby reprezentującej przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale lub zmiany danych tej osoby lub jej wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZJ „Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego”.
5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez oddział numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|--|--------------------|
| 1 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 2 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 4 | KRS-ZJ Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego | |
| 5 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | | |
|---|-------------|---------------|-----------------|
| <p><i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu oznaczonym numerem 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p> | | | |
| 12. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 13. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 14. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 15. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Miejscowość |
| 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | 22. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 23. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 24. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |

Część C

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i 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 | |
| 32. Nowa nazwa | |
| C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | |
| <p><i>W przypadku gdy podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców, pole oznaczone numerem 33 należy przekreślić.</i></p> | |
| 33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU <ul style="list-style-type: none">• W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42.• W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.• Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. | | | |
| 34. Województwo | | 35. Powiat | |
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 ZMIANA STATUTU | | | |
| 45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 46. Podmiot utworzony jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.7 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej lub właściwy minister) | | | |
| 47. Nowa nazwa organu | | | |
| C.8 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | | | |
| 48. Nowy cel działania | | | |

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

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu”. W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. Jeżeli zmianie uległ przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej, 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 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 lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.
7. W celu wpisania statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP „Działalność pożytku publicznego”.
8. W celu zmiany danych dotyczących statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu | |
| 4 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego | |
| 9 | KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego | |
| 10 | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: Należy wstawić znak X w odpowiednim polu. | |
|-----|-----------------------------|--------------------|--|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------|
| 11. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 12. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 13. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 14. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 15. Ulica | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu | 18. Miejscowość |
| 19. Kod pocztowy | 20. Poczta | | 21. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 22. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 23. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 24. Ulica | 25. Nr domu | 26. Nr lokalu | 27. Miejscowość |
| 28. Kod pocztowy | 29. Poczta | | 30. Kraj |

Część C

| | | | |
|---|--|-----------------|---------------|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | | | |
| C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU | | | |
| 31. Nowa nazwa | | | |
| C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 40. • Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienił adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40. | | | |
| 32. Województwo | | 33. Powiat | |
| 34. Gmina | | 35. Miejscowość | |
| 36. Ulica | | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
| 39. Kod pocztowy | | 40. Poczta | |


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

| | |
|---|---|
| | 57. Kwalifikacje kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej |
| C.8 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | |
| | 58. Nowy cel działania |

Część D

| | | | | |
|--|--|---------------------------|---|----------------------|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
| <p>1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub wykreślenia jednostki terenowej, lub zmiany informacji o jednostce terenowej podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania rady społecznej będącej organem nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia rady społecznej, zmiany jej składu lub zmiany danych osób wchodzących w jej skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</p> <p>3. W celu wpisania informacji o połączeniu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z innym podmiotem należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.</p> <p>4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</p> | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 4 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | | | |
| 5 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 6 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: Należy wstawić znak X w odpowiednim polu. | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | | |
| | Imię i nazwisko | Data | Podpis | |
| | | | | |

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-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 oraz samodzielnych 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

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

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

Część II

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

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

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

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

Część I


| | | |
|------------|--|---|
| I.1 | DANE WSPÓLNIKA | |
| | 1. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <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 _____ |
| | Informacja o posiadanych przez wspólnika udziałach | |
| | 9. Liczba i łączna wartość 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 złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| | 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| | 6. Numer PESEL _____ | |
| | 7. Numer KRS _____ | 8. Numer identyfikacyjny REGON _____ |

| Informacja o posiadanych przez wspólnika udziałach | |
|---|--|
| 9. Liczba i łączna wartość udziałów | |
| 10. Czy wspólnik posiada całość udziałów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| I.3 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 złożonego | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |
| Informacja o posiadanych przez wspólnika udziałach | |
| 9. Liczba i łączna wartość udziałów | |
| 10. Czy wspólnik posiada całość udziałów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

Część II

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

| | |
|---|--|
| KRS-WF | <u>ZAŁOŻYCIELE</u> |
|  | Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej |

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

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

Część I

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

| | |
|------------------|--------------------------------|
| 4. Pierwsze imię | 5. Drugie imię |
| 6. Numer PESEL | |
| 7. Numer KRS | 8. Numer identyfikacyjny REGON |

I.4 DANE ZAŁOŻYCIELA

1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.

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

3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

I.5 DANE ZAŁOŻYCIELA

1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? TAK NIE
Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.

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

3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię


6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

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

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

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

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

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

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

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

1. Zgłoszenie dotyczy:

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

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

2. Nazwa organu

I.2 INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU

Informacja obejmuje:

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

3. Sposób reprezentacji

Część II


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

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

Część III

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

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

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

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

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

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA**

1. Wpis dotyczy:

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

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

Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

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

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

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych

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

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

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

13. Pierwsze imię

14. Drugie imię


15. Numer PESEL

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

TAK NIE BEZ ZMIAN

Część II

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

| | | |
|--|--|----------------------------|
| KRS-W21 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) | |
|  <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p> <p>ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</p> <p>WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</p> | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkim, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

| | |
|--|--|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE | |
| <p>6. Wnioskodawca:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Komitet założycielski <input type="checkbox"/> 2. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 3. Inny wnioskodawca</p> <p><i>Pola o numerach 7 i 8 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 6 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p> | |
| 7. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | |
| 8. Imię | |
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | |
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | |
| 9. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko | |

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

Część B

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

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

Część C

| | |
|--|-----------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU | |
| <i>Pola o numerach od 29 do 31 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | |
| 29. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |
| 30. Nazwa rejestru | 31. Numer w rejestrze |
| 32. Numer identyfikacyjny REGON | |
| <div style="text-align: right;"> _____ </div> | |
| C.2 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | |
| <i>Pola oznaczone numerami 42 i 43 można przekreślić, jeśli podmiot nie posiada takich adresów.</i> | |
| 33. Województwo | 34. Powiat |

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 35. Gmina | | 36. Miejscowość | |
| 37. Ulica | | 38. Nr domu | 39. Nr lokalu |
| 40. Kod pocztowy | 41. Poczta | | |
| 42. Adres strony internetowej | | | |
| 43. Adres poczty elektronicznej | | | |
| C.3 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU LUB INNYM AKCIE, NA PODSTAWIE KTÓREGO PODMIOT DZIAŁA | | | |
| 44. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) | | | |
| C.4 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.5 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister lub inny) | | | |
| 46. Nazwa organu | | | |
| C.6 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU | | | |
| 47. Cel działania | | | |

Część D


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

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
|--|---|--------------------|
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3 | KRS-WF Założyciele | |
| 4 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5 | KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | | |
| 8 | | |

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

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

| |
|--|
| Miejsce na potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu |
|--|

| | |
|---|--|
| KRS-Z21 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p align="center">Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</p> <p align="center">WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

| | |
|---|--|
| A.1 | DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie rodzaju organizacji | |
| <input type="checkbox"/> 1. Nieposiadająca osobowości prawnej organizacja pożytku publicznego | |
| <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego | |
| <input type="checkbox"/> 3. Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego | |
| <input type="checkbox"/> 4. Nieposiadająca osobowości prawnej instytucja kościelna będąca organizacją pożytku publicznego | |
| 8. Nazwa | |
| 9. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------|
| B.1 DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 10. Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis | | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca | |
| <i>Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | | |
| 11. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 12. Imię | | | |
| B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI | | | |
| B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji | | | |
| 13. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 14. Imię | | | |
| B.2.2 Adres do korespondencji | | | |
| 15. Ulica | 16. Nr domu | 17. Nr lokalu | 18. Miejscowość |
| 19. Kod pocztowy | 20. Poczta | | 21. Kraj |
| B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO | | | |
| B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika | | | |
| 22. Nazwa / firma lub nazwisko | | | |
| 23. Imię | | | |
| B.3.2 Adres pełnomocnika | | | |
| 24. Ulica | 25. Nr domu | 26. Nr lokalu | 27. Miejscowość |
| 28. Kod pocztowy | 29. Poczta | | 30. Kraj |

Część C

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. • Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”. | |
| C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU | |
| 31. Nowa nazwa | |

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 40. | | | |
| 32. Województwo | | 33. Powiat | |
| 34. Gmina | | 35. Miejscowość | |
| 36. Ulica | | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
| 39. Kod pocztowy | 40. Poczta | | |
| C.3 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 41. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 42. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.4 ZMIANA STATUTU | | | |
| 43. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 44. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, administracji państwowej, właściwy minister lub inny) | | | |
| 45. Nowa nazwa organu | | | |
| C.7 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU | | | |
| 46. Nowy cel działania | | | |

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

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

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu”. W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. Jeśli zmianie uległa prowadzona działalność pożytku publicznego, należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.
4. W celu wpisania wzmianki o złożonym rocznym sprawozdaniu merytorycznym z działalności należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
5. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----|---|--------------------|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu | |
| 4 | KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego | |
| 5 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 6 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 7 | | |


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-W12 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców EUROPEJSKIE ZGRUPOWANIE INTERESÓW GOSPODARCZYCH |
| <ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

6. Wnioskodawca:

1. Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych

2. Inny wnioskodawca

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

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

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

9. Nazwa / firma lub nazwisko

10. Imię

A.2.2 Adres do korespondencji

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

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

Część B

| | |
|--|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 27. Firma, pod którą europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych działa | |
| 28. Oznaczenie formy prawnej Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych | |

Część C

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------|
| C.1 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU | | |
| <i>Pola o numerach od 29 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 29. Oznaczenie państwa | 30. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze | |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU | | |
| <i>Pola oznaczone numerami 45 i 46 można przekreślić, jeśli podmiot nie posiada takich adresów.</i> | | |
| 36. Województwo | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |

| | | |
|--|--|------------|
| | 43. Kod pocztowy | 44. Poczta |
| | 45. Adres strony internetowej | |
| | 46. Adres poczty elektronicznej | |
| C.4 INFORMACJA O UMOWIE | | |
| | 47. Data zawarcia umowy (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli jest ona zawarta w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | |
| | 48. Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych utworzone jest na czas: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |


Część D

| | | | | |
|---|---|--------------------|---|---------------|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>W celu wpisania danych dotyczących członków europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników KRS-WU „Członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji o uprawnionych do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych oraz o sposobie reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK1 „Uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”.</i> 4. <i>Jeśli europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.</i> 5. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 6. <i>Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</i> | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-WU Członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 3 | KRS-WK1 Uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 4 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 5 | KRS-WM Przedmiot działalności | | | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 7 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Umowa europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | | | |
| 2 | Dokument o powołaniu zarządców | | | |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 3 | Oświadczenia zarządców o braku przesłanek wykluczających sprawowanie przez nich funkcji | | | |
| 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 lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|--|
| KRS-Z12 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  <p>Krajowy Rejestr Sądowy</p> | <p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>EUROPEJSKIE ZGRUPOWANIE INTERESÓW GOSPODARCZYCH</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. Wnioskodawca wypełnia pola jasne. We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

| |
|-------------------------------------|
| 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy |
|-------------------------------------|

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

| | |
|---|---------------------------------|
| A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS | |
| 6. Numer KRS | |
| 7. Oznaczenie formy prawnej Europejskie zgrupowanie interesów gospodarczych | |
| 8. Nazwa podmiotu | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

Część B

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

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

Część C

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

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | |
| 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA UMOWY | | | |
| 46. Data zmiany umowy (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest ona w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |

Część D


| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. W celu wpisania zmiany informacji o członkach zgrupowania należy wypełnić załącznik KRS-ZU „Zmiana – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”. 3. W celu wpisania zmiany informacji o zarządcach lub o osobach fizycznych wyznaczonych na przedstawicieli zarządców będących osobami prawnymi lub o sposobie reprezentowania podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZK1 „Zmiana – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych”. 4. W celu wpisania prokurenta lub zmiany jego danych, lub wykreślenia prokurenta należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. 6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. 7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”. |

| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
|--|--|--------------------|
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-ZU Zmiana – członkowie europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | |
| 3 | KRS-ZK1 Zmiana – uprawnieni do reprezentowania europejskiego zgrupowania interesów gospodarczych | |
| 4 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 5 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | |
| 6 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 7 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 8 | | |
| 9 | | |

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

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|---|---|
| KRS-W13 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA EUROPEJSKA |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. ● Wnioskodawca wypełnia pola jasne. ● We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. ● Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. ● Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. ● Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania 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 WNIOSKODAWCY**

6. Wnioskodawca:

1. Spółka / spółka w organizacji

2. Inny wnioskodawca

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

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

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

9. Nazwa / firma lub nazwisko

10. Imię

A.2.2 Adres do korespondencji

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

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

Część B

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

Część C

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------|
| C.1 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU <i>Pola o numerach od 29 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 29. Oznaczenie państwa | 30. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze | |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁKI <i>Pola oznaczone numerami 45 i 46 można przekreślić, jeśli podmiot nie posiada takich adresów.</i> | | |
| 36. Województwo | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |

| | |
|---|---|
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta |
| 45. Adres strony internetowej | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | |
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁKI | |
| 47. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) i, jeśli ma on formę aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA | |
| 48. Spółka utworzona jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| C.6 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI INNYM NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółki | |
| C.7 INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH | |
| 50. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewynikających z akcji? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 51. 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 | |
| 52. Czy akcjonariusz posiada całość akcji spółki? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach od 53 do 60 należy przekreślić.</i> | |
| 53. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 59 i 60 należy przekreślić.</i> | |
| 54. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego | 55. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 56. Pierwsze imię | 57. Drugie imię |
| 58. Numer PESEL | |
| 59. Numer KRS | 60. Numer identyfikacyjny REGON |
| C.9 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI | |
| 61. Wysokość kapitału zakładowego spółki | 62. Waluta |
| Słownie: | |

| | |
|--|---|
| 63. Wartość akcji objętych za aport | 64. Waluta |
| Słownie: | |
| 65. Wysokość kapitału docelowego | 66. Waluta |
| Słownie: | |
| 67. Łączna liczba akcji wszystkich emisji | |
| 68. Wartość nominalna jednej akcji | 69. Waluta |
| Słownie: | |
| 70. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 71. Waluta |
| Słownie: | |
| 72. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego | 73. 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 74 należy przekreślić.</i> | |
| 74. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | _____ - _____ - _____ |
| C.11 INFORMACJA O EMISJI WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH | |
| 75. Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnione do emisji warrantów subskrypcyjnych? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |


Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | |
|---|---|--------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeśli spółka posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli spółka powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. W celu wpisania informacji o emisjach akcji należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”. 4. W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji spółki i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 5. W celu wpisania informacji o dyrektorach wykonawczych posiadających prawo do reprezentacji spółki, a niebędących członkami rady administrującej, należy wypełnić załącznik KRS-WI „Dyrektorzy wykonawczy”. 6. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 7. Jeśli spółka posiada prokurentów, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 8. W celu wpisania przedmiotu działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”. 9. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności spółki, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | |
| Lp. | Symbol i nazwa załącznika | Liczba załączników |
| 1 | KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WH Sposób powstania podmiotu | |
| 3 | KRS-WG Emisje akcji | |
| 4 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | |
| 5 | KRS-WI Dyrektorzy wykonawczy | |
| 6 | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | |
| 7 | KRS-WM Przedmiot działalności | |
| 8 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | |
| 9 | | |
| 10 | | |

| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|---|---------------|
| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut spółki | | | |
| 2 | Oświadczenie zarządu albo rady administrującej o wniesieniu kapitału | | | |
| 3 | Dokument o powołaniu członków organów spółki | | | |
| 4 | Odpowiednie dokumenty, stosownie do art. 22 ustawy o europejskim zgrupowaniu interesów gospodarczych i spółce europejskiej | | | |
| 5 | Wzory podpisów | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

| | |
|--|---|
| KRS-Z13 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA EUROPEJSKA |
| <ul style="list-style-type: none">• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. | |
| Miejsce na notatki Sądu | Data wpływu (wypełnia Sąd) |

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

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

Część A

| | |
|---------------------------------------|--|
| A.1 | DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej | Spółka europejska |
| 8. Firma spółki | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

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

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

Część C

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

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | |
| 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA STATUTU | | | |
| 46. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI | | | |
| 48. Zmiana informacji dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Podania nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| <i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polu oznaczonym numerem 49 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 49 należy przekreślić.</i> | | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółki | | | |

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

Część D

| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. W celu wpisania jedynego akcjonariusza lub zmiany informacji o jedynym akcjonariuszu spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZF „Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej”. 3. W celu wpisania informacji na temat nowych emisji akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w poszczególnych emisjach w wyniku podziału akcji bez podwyższania kapitału zakładowego lub zmiany informacji o liczbie uprzywilejowanych akcji i rodzaju uprzywilejowania należy wypełnić załącznik KRS-WG „Emisje akcji”. 4. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia odpowiedniego organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 5. W celu wpisania dyrektora wykonawczego lub zmiany danych dyrektora wykonawczego, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZI „Zmiana – dyrektorzy wykonawczy”. 6. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 7. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. 8. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. |

9. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki”.
10. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

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

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

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

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

6. Wnioskodawca:

1. Spółdzielnia europejska

2. Inny wnioskodawca

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

7. Nazwa / firma lub nazwisko

8. Imię

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

9. Nazwa / firma lub nazwisko

10. Imię

A.2.2 Adres do korespondencji

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

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

Część B

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

Część C

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------|
| C.1 DANE O POPRZEDNIEJ REJESTRACJI PODMIOTU | | |
| <i>Pola o numerach od 29 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu, który przeniósł siedzibę z innego kraju do Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 29. Oznaczenie państwa | 30. Nazwa organu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze | |
| 33. Numer identyfikacji podatkowej NIP | 34. Numer identyfikacyjny REGON | |
| C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ | | |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| C.3 SIEDZIBA I ADRES SPÓŁDZIELNI | | |
| <i>Pola oznaczone numerami 45 i 46 można przekreślić, jeśli podmiot nie posiada takich adresów.</i> | | |
| 36. Województwo | 37. Powiat | |
| 38. Gmina | 39. Miejscowość | |
| 40. Ulica | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |

| | |
|--|------------|
| 43. Kod pocztowy | 44. Poczta |
| 45. Adres strony internetowej | |
| 46. Adres poczty elektronicznej | |
| C.4 INFORMACJA NA TEMAT STATUTU SPÓŁDZIELNI | |
| 47. Data uchwalenia statutu (dzień–miesiąc–rok) i – jeśli statut ma formę aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium | |
| C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁDZIELNIA | |
| 48. Spółdzielnia utworzona jest na czas: | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | |
| C.6 INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI INNYM NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczanego do ogłoszeń spółdzielni | |
| C.7 INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁDZIELNI <i>Pola o numerach 52 i 53 nie dotyczą spółdzielni europejskiej przenoszącej swoją siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</i> | |
| 50. Wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni Słownie: | 51. Waluta |
| 52. Wartość udziałów objętych za aport Słownie: | 53. Waluta |
| 54. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii | |
| 55. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego w dniu subskrypcji Słownie: | 56. Waluta |
| C.8 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole numer 57 należy przekreślić.</i> | |
| 57. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | |

Część D

| |
|--|
| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeśli spółdzielnia posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. Jeśli spółdzielnia powstała w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”. 3. W celu wpisania informacji o udziałach należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”. 4. W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji spółdzielni, osób wchodzących w jego skład, w tym dyrektora wykonawczego będącego członkiem zarządu lub rady administrującej, oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. |

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

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

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


D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: Należy wstawić znak X w odpowiednim polu. | |
|-----|--|--------------------|--|---------------|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | Statut spółdzielni europejskiej | | | |
| 2 | Oświadczenie zarządu albo rady administrującej o wniesieniu kapitału | | | |
| 3 | Dokument o powołaniu członków organów spółdzielni europejskiej | | | |
| 4 | Wzory podpisów | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

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

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

| | |
|--|--------------------------------|
| A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS | |
| 6. Numer KRS | _____ |
| 7. Oznaczenie formy prawnej | Spółdzielnia europejska |
| 8. Firma spółdzielni | |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP | _____ |
| 10. Numer identyfikacyjny REGON | _____ |

Część B

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

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

Część C

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

| | | | |
|---|------------|-----------------|---------------|
| 36. Gmina | | 37. Miejscowość | |
| 38. Ulica | | 39. Nr domu | 40. Nr lokalu |
| 41. Kod pocztowy | 42. Poczta | | |
| C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | |
| 43. Nowy adres strony internetowej | | | |
| 44. Nowy adres poczty elektronicznej | | | |
| C.5 WZMIANKA O ZŁOŻENIU PLANU PRZENIESIENIA SIEDZIBY | | | |
| 45. Czy przedsiębiorca zgłasza plan przeniesienia siedziby do innego państwa? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN | | | |
| C.6 ZMIANA STATUTU | | | |
| 46. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych) | | | |
| C.7 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT | | | |
| 47. Podmiot utworzony jest na czas: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| C.8 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁDZIELNI | | | |
| 48. Zmiana informacji dotyczy: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. Podania nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian | | | |
| <i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polu oznaczonym numerem 49 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (pismach) przeznaczonym do ogłoszeń spółdzielni innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 49 należy przekreślić.</i> | | | |
| 49. Oznaczenie pisma przeznaczonego do ogłoszeń spółdzielni | | | |
| C.9 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁDZIELNI | | | |
| 50. Nowa wysokość kapitału zakładowego (subskrybowanego) spółdzielni | | 51. Waluta | |
| Słownie: | | | |

| | |
|--|-----------------------|
| 52. Wartość udziałów objętych za nowy aport Słownie: | 53. Waluta |
| 54. Łączna liczba udziałów wszystkich kategorii | |
| 55. Kwotowe określenie części kapitału pokrytego Słownie: | 56. Waluta |
| C.10 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJI OBLIGACJI <i>Jeśli taka uchwała nie została podjęta, pole o numerze 57 należy przekreślić.</i> | |
| 57. Data podjęcia uchwały (dzień–miesiąc–rok) | _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ |

Część D

| D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH: | | | | |
|---|--|--------------------|---|---------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”. 2. W celu wpisania informacji na temat nowych kategorii udziałów lub zmiany informacji o danej kategorii udziałów należy wypełnić załącznik KRS-WO „Udziały spółdzielni europejskiej”. 3. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia odpowiedniego organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. 4. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”. 5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”. 6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”. 7. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu spółdzielni należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”. 8. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółdzielnię numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”. | | | | |
| D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających | | | | |
| L.p. | Nazwa załącznika | Liczba załączników | | |
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | | | |
| 2 | KRS-WO Udziały spółdzielni europejskiej | | | |
| 3 | KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 4 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki | | | |
| 5 | KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego | | | |
| 6 | KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności | | | |
| 7 | KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty | | | |
| 8 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | | | |
| 9 | KRS-ZY ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów | | | | |
| L.p. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i> | |
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

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

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH
WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII

proponuje

Załącznik do Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia
Nr 4, poz. 42 z dnia 14 kwietnia 2011 r.

STANDARDY AKREDYTACYJNE W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ FUNKCJONOWANIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ



Tematyka załącznika:

- Wszechstronność opieki
- Prawa Pacjenta
- Poprawa jakości
- Bezpieczeństwo opieki
- Zespół współpracowników
- Dokumentacja medyczna
- Organizacja jednostki
- Infrastruktura

Cena brutto 100,70 zł (w tym VAT)

Zamówienia można składać:

e-mailem: wydawnictwa@cuw.gov.pl

faksem: 22 694-60-48

poprzez stronę internetową: www.wydawnictwa.cuw.gov.pl

Wszelkie informacje: tel. 22 694-67-52

Adres wykonawcy: 02-903 Warszawa, ul. Powsińska 69/71

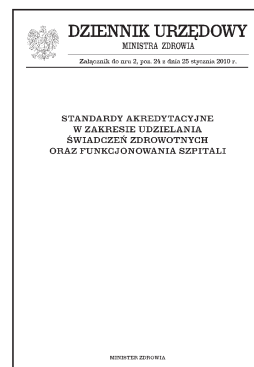
Pełna oferta: www.wydawnictwa.cuw.gov.pl

CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH
WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII

proponuje

Załącznik do Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia Nr 2, poz. 24
z dnia 25 stycznia 2010 r.

STANDARDY AKREDYTACYJNE W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ FUNKCJONOWANIA SZPITALI



Tematyka załącznika:

- Ciągłość opieki
- Prawa Pacjenta
- Ocena Stanu Pacjenta
- Opieka nad Pacjentem
- Kontrola Zakażeń
- Zabiegi i Znieczulenia
- Farmakoterapia
- Laboratorium
- Diagnostyka Obrazowa
- Odżywianie
- Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta
- Zarządzanie Ogólne
- Zarządzanie Zasobami Ludzkimi
- Zarządzanie Informacją
- Zarządzanie Środowiskiem Opieki

Cena brutto 163,10 zł (w tym VAT)

Zamówienia można składać:

e-mailem: wydawnictwa@cuw.gov.pl
faksem: **22 694-60-48**

poprzez stronę internetową: www.wydawnictwa.cuw.gov.pl

Wszelkie informacje: tel. **22 694-67-52**

Adres wykonawcy: **02-903 Warszawa, ul. Powsińska 69/71**

Pełna oferta: www.wydawnictwa.cuw.gov.pl

Monitor Polski B

— sprzedaż sprawozdań finansowych w wersji elektronicznej

Centrum Usług Wspólnych — Wydział Wydawnictw i Poligrafii zaprasza na stronę www.sklep.monitorb.gov.pl, na której udostępnia elektroniczne wersje sprawozdań finansowych, publikowanych na łamach papierowego Dziennika Urzędowego Rzeczypospolitej Polskiej Monitor Polski B.

Za pomocą wyszukiwarki mogą Państwo odnaleźć interesujące sprawozdania i pobrać je bez konieczności płacenia za cały numer Monitora Polskiego B.

Obecnie w ofercie znajdują się sprawozdania finansowe opublikowane w papierowej wersji Monitora Polskiego B od 2008 roku.

Na życzenie udostępniane są także sprawozdania, które nie znalazły się jeszcze w e-sklepie.

Pliki sprawozdań finansowych oferowane są w konkurencyjnych cenach.

www.sklep.monitorb.gov.pl

Dziennik Ustaw i Monitor Polski są dostępne w Internecie pod adresem www.wydawnictwa.cuw.gov.pl i www.rcl.gov.pl

Wydawca: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Redakcja: Rządowe Centrum Legislacji — Departament Dziennika Ustaw i Monitora Polskiego,
al. J.Ch. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa, tel. 22 622-66-56

Skład, druk i kolportaż: Centrum Usług Wspólnych — Wydział Wydawnictw i Poligrafii,
ul. Powińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel. 22 694-67-52, faks 22 694-60-48

DU 0281 2011 wyd.00

www.wydawnictwa.cuw.gov.pl
e-mail: wydawnictwa@cuw.gov.pl

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Centrum Usług Wspólnych — Wydział Wydawnictw i Poligrafii,
ul. Powińska 69/71, 02-903 Warszawa
