|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krajowy Rejestr Sądowy** | | | CI KRS-CZW | | | | Wniosek o wydanie zaświadczenia o wykreśleniu podmiotu  z Krajowego Rejestru Sądowego | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSKUJĄCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko / nazwa lub firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ulica | | | | | | | 1. Nr domu | | | 1. Nr lokalu | | 1. Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kod pocztowy | | | | 1. Poczta | | | | | | | | 1. Kraj | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OZNACZENIE REJESTRU, Z KTÓREGO MA BYĆ SPORZĄDZONE ZAŚWIADCZENIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zaświadczenie ma być sporządzone z: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ |  | rejestru przedsiębiorców | | | | ❑ | |  | rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej | | | | | | | | | | | | | | | |
| OKREŚLENIE PODMIOTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer KRS | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Instrukcja wypełniania formularza |
| * Formularz należy wypełnić czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól. * W polach wyboru należy wstawić X w odpowiednim kwadracie. * Wnioski należy składać wraz z dowodem wniesienia opłaty. * Wniosek wypełniony niezgodnie z przepisami prawa, nieopłacony, wniosek, od którego uiszczono opłatę w wysokości niższej od należnej, pozostawia się bez nadania biegu, informując o tym wnioskodawcę. |