|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krajowy Rejestr Sądowy** | CI KRS-CDT | Wniosek o wydanie zaświadczenia,że podmiot jest wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych |
|  |
| **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
 |
| **OKREŚLENIE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY ZAŚWIADCZENIE** |
| 1. Czy podmiot, którego dotyczy zaświadczenie, jest osobą fizyczną?
 | ❑ | TAK | ❑ | NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Numer PESEL
 | 1. Numer identyfikacyjny REGON
 | 1. Numer KRS
 |
| 1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego
 | 1. Drugi człon nazwiska złożonego
 |
| 1. Pierwsze imię
 | 1. Drugie imię
 |
| 1. Nazwa / firma
 |  |

|  |
| --- |
| Instrukcja wypełniania formularza |
| Dla identyfikacji podmiotu, którego dotyczy zaświadczenie, należy podać:w przypadku osób fizycznych – numer PESEL oraz imię i nazwisko,* w przypadku pozostałych podmiotów – numer REGON oraz nazwę lub firmę, a dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego również numer KRS.

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. |