|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krajowy Rejestr Sądowy** | CI KRS CZ-OPP | Wniosek o wydanie zaświadczenia, że podmiot wpisanydo Krajowego Rejestru Sądowegojest organizacją pożytku publicznego |
|  |
| **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. Numer KRS
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Instrukcja wypełniania formularza |
| * Formularz należy wypełnić czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól.
* 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.
 |