|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krajowy Rejestr Sądowy** | | | | **CI KRS-COD** | | | **Wniosek o wydanie odpisu**  **z Krajowego Rejestru Sądowego** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSKUJĄCY** | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko / nazwa lub firma | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | Miejscowość |
| Kod pocztowy | | | | | Poczta | | | | | | | Kraj |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OZNACZENIE REJESTRU, Z KTÓREGO MA BYĆ WYDANY ODPIS** | | | | | | | | | | | | |
| Odpis ma być wydany z: | | | | | | | | | |  | |
| ❑ | |  | rejestru przedsiębiorców | | | ❑ | |  | rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKREŚLENIE PODMIOTU** | | | | | | | | | | | | | |
| Numer KRS | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ODPISU** | | | | | | | |
| Odpis ma być: | ❑ |  | aktualny | ❑ |  | pełny | |

|  |
| --- |
| **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 nieprawidłowo wypełniony, nieopłacony, wniosek od którego uiszczono opłatę w wysokości niższej od należnej, pozostawia się bez nadania biegu, informując o tym wnioskodawcę. |