|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.
 |