


KRS-ZE	ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGAJĄCY WPISOWI DO REJESTRU
	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
Nazwa / firma	
<i>Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZE.</i>	

Część I

I.1 DANE WSPÓLNIKA	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wspólnika
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wspólnika	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego wspólnika
<p>1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 10 do 19 dane nowej osoby.</p> <p>2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 11 do 19 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona <p>3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 9, a pola od 10 do 19 przekreślić.</p> <p>4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 19, a pola od 2 do 9 przekreślić.</p>	
Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.</i>	
3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	4. Drugi człon nazwiska złożonego
5. Pierwsze imię	6. Drugie imię
7. Numer PESEL	
8. Numer KRS	9. Numer identyfikacyjny REGON
Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych <i>Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.</i>	
10. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.</i>	
11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	12. Drugi człon nazwiska złożonego
13. Pierwsze imię	14. Drugie imię
15. Numer PESEL	

16. Numer KRS		17. Numer identyfikacyjny REGON	
18. Liczba i łączna wartość udziałów			
19. Czy wspólnik posiada całość udziałów? <i>Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowego wspólnika.</i>			
		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN

Część II

II.1	PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK