


KRS-WD	<u>PARTNERZY</u>
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
Nazwa / firma	
<i>Jeśli partnerów jest więcej niż czterech, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WD.</i>	

Część I

I.1 DANE PARTNERA																					
1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego																				
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię																				
5. Numer PESEL																					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																					
6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i>																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					

I.2 DANE PARTNERA																					
1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego																				
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię																				
5. Numer PESEL																					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																					
6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i>																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					
10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?																					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																					

I.3 DANE PARTNERA

1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	

6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

I.4 DANE PARTNERA

1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	

6. Czy partner ponosi odpowiedzialność w granicach określonych w art. 95 § 2 Kodeksu spółek handlowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy partner pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10. Czy partner ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSY**
