


KRS-ZC	ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ
 Krajowy Rejestr Sądowy	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 w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZC.</i>

Część I

I.1 DANE WSPÓLNIKA	
1. Wpis dotyczy: <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych komandytariusza lub komplementariusza <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia komandytariusza lub komplementariusza <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza	
<p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 11 do 32 dane nowej osoby.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 13 do 32 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 o numerach od 2 do 10, a pola o numerach od 11 do 32 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 11 do 32, a pola o numerach od 2 do 10 przekreślić.</p>	
Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
2. Czy wspólnik jest komandytariuszem?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	5. Drugi człon nazwiska złożonego
6. Pierwsze imię	7. Drugie imię
8. Numer PESEL	_____
9. Numer KRS	_____
10. Numer identyfikacyjny REGON	_____
Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych	
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pola oznaczone numerami 11 i 12 należy przekreślić. • W polach o numerach od 20 do 26 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie. 	
11. Czy wspólnik jest komandytariuszem? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 24 do 32 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	14. Drugi człon nazwiska złożonego

15. Pierwsze imię	16. Drugie imię
17. Numer PESEL	_____
18. Numer KRS	19. Numer identyfikacyjny REGON
Informacje o wspólniku będącym osobą fizyczną	
20. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE” w przypadku, gdy wpis dotyczy nowego wspólnika, pola o numerach 21 i 22 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
21. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
22. Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
23. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
Informacje dotyczące wspólnika będącego komandytariuszem <i>(Jeśli wpis dotyczy nowego komandytariusza, pola o numerach 27 i 30 należy przekreślić, a pozostałe pola odpowiednio wypełnić.)</i>	
24. Wysokość sumy komandytowej	
25. Aktualna wartość wkładu wspólnika określona w umowie	
26. Czy jest w tym wkład niepieniężny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
27. Czy komandytariusz wniósł nowy wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 28 i 29 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
28. Wartość wkładu wnoszonego	
29. Czy jest w tym wkład niepieniężny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
30. Czy zwrócono komandytariuszowi wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 31 i 32 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
31. Wartość wkładu zwracanego	
32. Czy jest to zwrot wkładu niepieniężnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

--	--