| KRS-Z20 | Sygnatura akt (wypełnia sąd) |
|---|---|
| Krajowy Rejestr Sądowy | **Wniosek o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym**<br>**FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA** |

- *Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami.*
- *Wnioskodawca wypełnia pola jasne.*
- *We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.*
- *Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.*
- *Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.*
- *Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania do uzupełnienia braków.*

| Miejsce na notatki sądu | Data wpływu (wypełnia sąd) |
|---|---|
| | |

SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

| | |
|---|---|
| 2. Województwo | 3. Powiat |
| 4. Gmina | 5. Miejscowość |

## *Część A*

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej lub rodzaju organizacji:

☐ 1. **Fundacja** ☐ 2. **Inny podmiot (organizacja)** jaki (jaka)?

*W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy przy nim wpisać odpowiedni rodzaj organizacji ujawniony w Krajowym Rejestrze Sądowym.*

8. Nazwa

| | |
|---|---|
| 9. NIP<br>*(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców).* | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

## *Część B*

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

☐ 1. Podmiot, którego dotyczy wpis ☐ 2. Inny wnioskodawca

*Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu oznaczonym numerem 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca". W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

| | |
|---|---|
| 12. | Nazwa/firma lub nazwisko |
| 13. | Imię |

## B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

| | |
|---|---|
| 14. | Nazwa/firma lub nazwisko |
| 15. | Imię |

B.2.2 Adres do korespondencji

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Miejscowość |
| 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | 22. Kraj |

## B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

| | |
|---|---|
| 23. | Nazwa/firma lub nazwisko |
| 24. | Imię |

B.3.2 Adres pełnomocnika

| | | | |
|---|---|---|---|
| 25. Ulica | 26. Nr domu | 27. Nr lokalu | 28. Miejscowość |
| 29. Kod pocztowy | 30. Poczta | | 31. Kraj |

# *Część C*

## Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:

- *Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.*
- *Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN".*

## C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU

| | |
|---|---|
| 32. | Nowa nazwa |

## C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU

- *W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41.*
- *W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 33. Województwo | | 34. Powiat | |
| 35. Gmina | | 36. Miejscowość | |
| 37. Ulica | | 38. Nr domu | 39. Nr lokalu |
| 40. Kod pocztowy | 41. Poczta | | |

## C.3 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ

42. Nowy adres strony internetowej

43. Nowy adres poczty elektronicznej

## C.4 ZMIANA STATUTU

44. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

## C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI JEST UTWORZONY PODMIOT

45. Podmiot jest utworzony na czas:

☐ 1. Oznaczony, jaki?

☐ 2. Nieoznaczony

☐ 3. Bez zmian

## C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, organ administracji państwowej albo właściwy minister)

46. Nowa nazwa organu

## C.7 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU

47. Nowy cel działania

| | |
|---|---|
| | cd. Nowego celu działania |

## *Część D*

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. *W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.*
2. *W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.*
   *W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu.*
3. *W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie.*
4. *W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze identyfikacyjnym REGON lub NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.*
5. *W celu wpisania statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego.*
6. *W celu zmiany danych dotyczących statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|---|---|---|
| 1 | KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne | |
| 2 | KRS-WK Organy podmiotu | |
| 3 | KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu | |
| 4 | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie | |
| 5 | KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP | |
| 6 | KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego | |
| 7 | KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu: *(należy wstawić znak X w odpowiednim polu)* | |
|---|---|---|---|---|
| | | | papierowa | elektroniczna |
| 1 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|---|---|---|
| | | |

Miejsce na naklejenie znaków opłaty sądowej, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu