

KRS-Z-OPP	ZMIANA – DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
	Nazwa / firma / nazwisko i imię
Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.	

Część I

I.1 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/>	1. Wykreślenia informacji o posiadaniu statusu organizacji pożytku publicznego <i>(Nie dotyczy podmiotów, dla których utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem z KRS).</i>
<input type="checkbox"/>	2. Zmiany informacji o prowadzonej działalności pożytku publicznego
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem podmiotu z KRS, należy wypełnić wniosek KRS-X2. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 nie należy wypełniać części II. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy odpowiednio wypełnić pola w części II. 	

Część II

II.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI	
2. Wpis informacji polega na:	
<input type="checkbox"/>	1. Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie działalności i wpisaniu nowego przedmiotu działalności
<input type="checkbox"/>	2. Wykreśleniu tylko niektórych rodzajów działalności i/lub dopisaniu nowych
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części II.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności, zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślany rodzaj działalności, zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie”, i wpisać nowy rodzaj działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”. 	

II.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)					
Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Część III

III.1	PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK