

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RFR-Z61</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sygnatura akt (wypełnia sąd)                                                                                       |
| <b>Rejestr Fundacji Rodzinnych</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Wniosek o zmianę danych w rejestrze fundacji rodzinnych</b><br><br><b>LIKWIDACJA, ROZWIĄZANIE/UNIEWAŻNIENIE</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>Wniosek składa się do Sądu Okręgowego w Piotrkowie Trybunalskim (sądu rejestrowego). Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>Nieprawidłowe wypełnienie formularza, które uniemożliwia nadanie mu dalszego biegu, spowoduje wezwanie do uzupełnienia braków w terminie tygodniowym. Jeżeli braki nie zostaną w tym terminie uzupełnione, wniosek podlega zwrotowi.</li> </ul> |                                                                                                                    |
| Miejsce na notatki sądu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data wpływu (wypełnia sąd)                                                                                         |

|                                                                |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK</b>                   |                |
| 1. Nazwa sądu<br><b>Sąd Okręgowy w Piotrkowie Trybunalskim</b> |                |
| <b>SIEDZIBA FUNDACJI RODZINNEJ, KTÓREJ DOTYCZY WPIS</b>        |                |
| 2. Województwo                                                 | 3. Powiat      |
| 4. Gmina                                                       | 5. Miejscowość |

### Część A

|                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>A.1 DANE FUNDACJI RODZINNEJ, KTÓREJ DOTYCZY WPIS</b> |                                 |
| 6. Numer RFR                                            |                                 |
| 7. <b>FUNDACJA RODZINNA</b>                             |                                 |
| 8. Nazwa                                                |                                 |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP                   | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

### Część B

|                                                                                                                                                                      |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>B.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>                                                                                                                                         |                                               |
| 11. Wnioskodawca:                                                                                                                                                    |                                               |
| <input type="checkbox"/> 1. Fundacja rodzinna                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca |
| Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić. |                                               |
| 12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko                                                                                                                       |                                               |
| 13. Imię                                                                                                                                                             |                                               |

**B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI****B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

14. Nazwa/firma lub nazwa organu, 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 w załącznikach:**

- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania / unieważnienia, należy wypełnić części C.1 oraz C.2, a części C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części: C.1, C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części: C.1, C.2 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji fundacji rodzinnej przez likwidatorów i/lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części: C.1, C.2 i C.4 przekreślić.

**C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE**

32. Wpis dotyczy:

☐

1. Rozwiązania

☐

2. Unieważnienia

33. Przyczyna rozwiązania / unieważnienia oraz nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, lub jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz wskazanie oznaczenia i numeru repertorium, lub nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer.

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
dzień      miesiąc      rok

**C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI FUNDACJI RODZINNEJ**

34. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały lub decyzji oraz organ podejmujący uchwałę / decyzję i numer uchwały / decyzji lub, jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – data sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz wskazanie oznaczenia i numeru repertorium

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
dzień      miesiąc      rok

35. Sposób reprezentacji fundacji rodzinnej przez likwidatorów

36. Nazwa fundacji rodzinnej po otwarciu likwidacji

37. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym/zarządzie przymusowym, przedstawicielu ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw? (Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 38 i 39 należy przekreślić.)

☐ TAK      ☐ NIE

38. Numer wpisu w rejestrze dotyczącego ustanowienia zarządu

39. Data dokonania wpisu dotyczącego ustanowienia zarządu  
(dzień–miesiąc–rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(Informacje o likwidatorach należy wpisać na załączniku RFR-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upadłego”)

**C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I/LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI FUNDACJI RODZINNEJ PRZEZ LIKWIDATORÓW**

(Jeśli zmianie uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik RFR-ZR, a pole oznaczone numerem 42 należy przekreślić.)

40. Numer wpisu w rejestrze dotyczącego otwarcia likwidacji

41. Data dokonania wpisu dotyczącego otwarcia likwidacji  
(dzień–miesiąc–rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

42. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

**C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI**

43. Numer wpisu w rejestrze dotyczącego otwarcia likwidacji fundacji rodzinnej

44. Data dokonania wpisu dotyczącego otwarcia likwidacji  
(dzień–miesiąc–rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 45. Sposób zakończenia likwidacji oraz data uchylecia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub, jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – data sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy. |
|  | 46. Nazwa fundacji rodzinnej po zakończeniu likwidacji                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

- Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
  - RFR-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wpisania informacji o likwidatorach,
  - RFR-ZK „Zmiana – zarząd/rada nadzorcza fundacji rodzinnej” w celu wykreślenia organu reprezentacji i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji,
  - RFR-ZL „Zmiana – pełnomocnik fundacji rodzinnej” w celu wykreślenia pełnomocników.
- W celu wpisania zmiany danych likwidatora / likwidatorów należy wypełnić załącznik RFR-ZR „Likwidator, zarządca, syndyk, osoba powołana w toku postępowania upadłościowego do reprezentowania upadłego.
- Jeśli wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
  - RFR-WK „Zarząd/rada nadzorcza fundacji rodzinnej” w celu wpisania informacji o nowo powołanym organie reprezentacji oraz o sposobie reprezentacji,
  - RFR-ZR „Likwidator, zarządca, syndyk, osoba powołana w toku postępowania upadłościowego do reprezentowania upadłego w celu wykreślenia likwidatora.
- W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez fundację rodzinną numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik RFR-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika                                                                                                   | Liczba załączników |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1   | RFR-ZR Likwidator, zarządca, syndyk, osoba powołana w toku postępowania upadłościowego do reprezentowania upadłego |                    |
| 2   | RFR-WK Zarząd/rada nadzorcza fundacji rodzinnej                                                                    |                    |
| 3   | RFR-ZK Zmiana – zarząd/rada nadzorcza fundacji rodzinnej                                                           |                    |
| 4   | RFR-ZL Zmiana – pełnomocnik fundacji rodzinnej                                                                     |                    |
| 5   | RFR-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP                                             |                    |
| 6   |                                                                                                                    |                    |
| 7   |                                                                                                                    |                    |

#### D.1.2. Lista załączonych dokumentów

|   | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy |
|---|-----------------------------|--------------------|
| 1 |                             |                    |
| 2 |                             |                    |
| 3 |                             |                    |
| 4 |                             |                    |
| 5 |                             |                    |
| 6 |                             |                    |
| 7 |                             |                    |

### D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

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