

<b>RFR-Z30</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
<b>Rejestr Fundacji Rodzinnych</b>	<b>Wniosek o zmianę danych w rejestrze fundacji rodzinnych</b> <b>SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY</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 <b>Sąd Okręgowy w Piotrkowie Trybunalskim</b>	
<b>SIEDZIBA FUNDACJI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS</b>	
2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

## Część A

<b>A.1 DANE FUNDACJI RODZINNEJ, KTÓREGO 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 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY</b>			
11. Wnioskodawca: <b>FUNDACJA RODZINNA</b>			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
12. Nazwa/firma lub nazwisko			
13. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu	17. Miejscowość
18. Kod pocztowy	19. Poczta		20. Kraj

**B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO****B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika**

21. Nazwa/firma lub nazwisko

22. Imię

**B.3.2 Adres pełnomocnika**

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

29. Kraj

**Część C****Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi  
we wniosku i w załącznikach:****C.1 INFORMACJA O ZŁOŻONYCH SPRAWOZDANIACH FINANSOWYCH I INNYCH DOKUMENTACH****C.1.1 Roczne sprawozdanie finansowe**

30. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

31. Data złożenia sprawozdania (dzień–miesiąc–rok)

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

**C.1.2 Sprawozdanie z badania**

32. Okres, za jaki złożono sprawozdanie z badania

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

**C.1.3 Uchwała o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego**

33. Okres, za jaki złożono dokument

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

**C.2 INFORMACJA O SKONSOLIDOWANYM ROCZNYM SPRAWOZDANIU FINANSOWYM I INNYCH DOKUMENTACH****C.2.1 Skonsolidowane roczne sprawozdanie finansowe**

34. Okres, za jaki złożono sprawozdanie

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

35. Data złożenia sprawozdania (dzień–miesiąc–rok)

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

**C.2.2 Sprawozdanie z badania**

36. Okres, za jaki złożono sprawozdanie z badania

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

**C.2.3 Uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego**

37. Okres, za jaki złożono dokument

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

*Jeśli jednocześnie jest składana większa liczba dokumentów za różne okresy sprawozdawcze, należy wypełnić odpowiednią liczbę egzemplarzy załącznika RFR-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.*

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	RFR-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
2		
3		
4		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

### D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis