



RG-OP

Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,
o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu
osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej
lub ich jednostki lokalnej

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje o podmiocie, tj. osobie prawnej / jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej, są oznaczone literą P, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – literą L.
- Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, w przypadku pól wyboru należy zaznaczyć właściwe pole.

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|-----------------------------|--|------------------------------|--|
| 01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna | | <input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej | | | | | |
| 02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu (np. spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa) | | | | | | | |
| 03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 – wpis osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej | data rozpoczęcia działalności | --- -- -- (RRRR-MM-DD) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2 – wpis jednostki lokalnej | data rozpoczęcia działalności | --- -- -- (RRRR-MM-DD) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 – zmiana cech objętych wpisem | data zaistnienia zmiany | --- -- -- (RRRR-MM-DD) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 4 – skreślenie wpisu | data zakończenia działalności | --- -- -- (RRRR-MM-DD) | | | | |
| 04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON | | | | | | | |
| ----- | | | | | | | |
| 05. (P) NIP | | | | | | | |
| ----- | | | | | | | |
| 06. (P, L) Nazwa | | | | | | | |
| 07. (P) Nazwa skrócona (jeśli istnieje) | | | | | | | |
| 08. (P, L) Adres siedziby | | | | | | | |
| 8.1. Województwo | | 8.2. Powiat | | 8.3. Gmina/miasto/dzielnica | | | |
| 8.4. Miejscowość | | 8.5. Ulica | | 8.6. Numer porządkowy | | 8.7. Numer lokalu | |
| 8.8. Kod pocztowy -- -- -- | | 8.9. Opis nietypowego miejsca lokalizacji | | | | | |
| 09. (P) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)* | | | | | | | |
| 9.1. Numer telefonu siedziby | | 9.2. Numer faksu siedziby | | 9.3. Adres e-mail | | | |
| 9.4. Adres strony internetowej | | | | | | | |
| 10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego | | | | | | | |
| 10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego , hektary ary | | | 10.2. Powierzchnia użytków rolnych , hektary ary | | | | |
| 11. (P) Adres do korespondencji | | | | | | | |
| 11.1. Korespondencję należy kierować na adres | | <input type="checkbox"/> 1 – wymieniony w informacji nr 8.1–8.10 <input type="checkbox"/> 2 – inny lub do skrytki pocztowej; należy wypełnić odpowiednio informacje nr 11.2–11.14 | | | | | |
| 11.2. Kraj | | 11.3. Województwo | | 11.4. Powiat | | 11.5. Gmina/miasto/dzielnica | |
| 11.6. Miejscowość | | 11.7. Ulica | | 11.8. Numer porządkowy | | 11.9. Numer lokalu | |
| 11.10. Kod pocztowy -- -- -- | | 11.11. Skrytka pocztowa | | | | | |
| 11.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji | | | | | | | |
| 11.13. Nazwa podmiotu, na którego adres jest kierowana korespondencja | | | | | | | |

* W przypadku wypełnienia pozycji 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1799).

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
| 12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3 | | | <input type="checkbox"/> 2 – inny: | | | |
| 13. (P) Sposób powstania podmiotu | | | | | | |
| Podmiot powstał | | <input type="checkbox"/> | 1 – jako jednostka nowo zorganizowana | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d należy podać (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na których bazie powstał podmiot | | | |
| a) ----- | | b) ----- | | c) ----- | | |
| | | | | d) ----- | | |
| 14. (P, L) Rejestracja | | | | | | |
| 14.1. Podstawa prawna działania | | <input type="checkbox"/> | 1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2 – 14.6 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 2 – powołanie ustawą; należy wypełnić informację nr 14.6 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 3 – inna; należy wypełnić informację nr 14.6 | | | |
| 14.2. Nazwa rejestru/ewidencji | | | | | | |
| 14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego | | | | | | |
| 14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny | | | | | | |
| 14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji | | | 14.6. Data powstania podmiotu | | | |
| ----- | | | ----- | | | |
| (RRRR-MM-DD) | | | (RRRR-MM-DD) | | | |
| 15. (P) Forma własności | | | | | | |
| Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału | | % | własność | % | własność | |
| | | | Skarbu Państwa | | krajowych osób fizycznych | |
| | | | państwowych osób prawnych | | pozostałych krajowych jednostek prywatnych | |
| | | | jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych | | osób zagranicznych | |
| 16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego | | <input type="checkbox"/> | 1 – jednostka budżetowa | | 17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca? | |
| | | <input type="checkbox"/> | 2 – samorządowy zakład budżetowy | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | 1 – tak | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | 2 – nie | |
| 18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego | | | | | | |
| 19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących | | | | | | |
| 20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) | | | | | | |
| Po wprowadzeniu nowej klasyfikacji PKD przy składaniu wniosku o zmianę cech objętych wpisem, należy podać wszystkie wykonywane rodzaje działalności według nowej klasyfikacji PKD, w tym działalność przeważającą. Aktualna klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zgłaszam pełny wykaz działalności | | | | | | |
| 1 | Rodzaj przeważającej działalności | 1 | ----- | | | |
| | Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD) | 2 | ----- | <input type="checkbox"/> wykreślenie | 6 | ----- <input type="checkbox"/> wykreślenie |
| | | 3 | ----- | <input type="checkbox"/> wykreślenie | 7 | ----- <input type="checkbox"/> wykreślenie |
| | | 4 | ----- | <input type="checkbox"/> wykreślenie | 8 | ----- <input type="checkbox"/> wykreślenie |
| | | 5 | ----- | <input type="checkbox"/> wykreślenie | 9 | ----- <input type="checkbox"/> wykreślenie |
| 2 | Liczba załączników RG-RD | ----- | | | | |
| 21. (P, L) Data zawieszenia działalności | | | 22. (P, L) Data wznowienia działalności | | | |
| ----- | | | ----- | | | |
| (RRRR-MM-DD) | | | (RRRR-MM-DD) | | | |
| 23. (P) Sposób likwidacji | | | | | | |
| Podmiot został zlikwidowany | | <input type="checkbox"/> | 1 – całkowicie | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 2 – w wyniku podziału, połączenia lub innych przekształceń; w poz. a–d należy podać (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych | | | |
| a) ----- | | b) ----- | | c) ----- | | |
| | | | | d) ----- | | |
| 24. (P) Liczba załączników RG-SC | | ----- | | | | |

Stan wpisu można potwierdzić na stronie GUS <https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/> W przypadku niezgodności danych w rejestrze ze stanem faktycznym należy zaktualizować wpis.

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....
(data)

.....
(podpis)