



## Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców.

### DANE PODMIOTU (zgodnie z podanymi we wniosku)

Firma

### Część I

#### I.1 AKCJONARIUSZ, DO KTÓREGO W CAŁOŚCI NALEŻĄ AKCJE SPÓŁKI

##### 1. Wpis dotyczy:

- |                                                                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia akcjonariusza i wpisania innego<br>jedyne go akcjonariusza | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia akcjonariusza     |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych akcjonariusza                                            | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego akcjonariusza |

- W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 w polach od 2 do 9 należy wpisać dane akcjonariusza wykreślanego, a w polach od 10 do 18 dane nowego akcjonariusza.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 w polach od 2 do 9. należy wpisać dane akcjonariusza takie jak są zapisane w rejestrze, a w polach od 11 do 18 należy wpisać tylko te dane, które uległy zmianie, przy czym:
  - jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,
  - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona
- W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 w polach od 2 do 9 należy wpisać dane akcjonariusza wykreślanego, a pola od 10 do 17 przekreślić.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 w polach od 10 do 17 należy wpisać dane akcjonariusza, do którego w całości należą akcje spółki, a pola od 2 do 9 przekreślić.

##### Dane akcjonariusza, którego dotyczy wykreślenie lub zmiana danych

2. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną?  
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.) ☐ TAK ☐ NIE

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska 4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię

6. Drugie imię

7. Numer PESEL

\_\_\_\_\_

8. Numer KRS

\_\_\_\_\_

9. Numer identyfikacyjny REGON

\_\_\_\_\_

##### Dane nowego akcjonariusza lub nowe dane akcjonariusza w przypadku zmiany danych

10. Czy akcjonariusz jest osobą fizyczną?  
(Pytanie dotyczy wpisania nowego akcjonariusza. Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.) ☐ TAK ☐ NIE

11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska  
złożonego 12. Drugi człon nazwiska złożonego

13. Pierwsze imię

14. Drugie imię

|  |                                                                                                         |                                 |                                                                                              |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 15. Numer PESEL                                                                                         |                                 |                                                                                              |
|  |                                                                                                         |                                 |                                                                                              |
|  | 16. Numer KRS                                                                                           | 17. Numer identyfikacyjny REGON |                                                                                              |
|  |                                                                                                         |                                 |                                                                                              |
|  | 18. Czy akcjonariusz posiada całość akcji?<br>(Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowego akcjonariusza.) |                                 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |

## Część II

|      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| II.1 | PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK |
|      |                                   |