

KRS-X1	Sygnatura akt (wypełnia sąd)		
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o wykreślenie podmiotu z rejestru przedsiębiorców¹ FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA		
- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. - Wnioskodawca wypełnia pola jasne. - We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. - Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. - Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. - Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony, podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.			
Wzmianka o nieprawomocności (Art. 20 pkt 2 Ustawy o KRS) ☐ TAK ☐ NIE		Podpis sędziego	Data wpływu (wypełnia Sąd)
Miejsce na notatki Sądu			
SĄD, DO KTÓREGO KIEROWANY JEST WNIOSEK 1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy			
SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS			
2. Województwo		3. Powiat	
4. Gmina		5. Miejscowość	

Część A

A.1 DANE PODMIOTU KTÓREGO, DOTYCZY WPIS	
6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej (Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)	
8. Nazwa podmiotu	
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP	10. Numer identyfikacyjny REGON

¹ Dotyczy wykreślenia podmiotu z rejestru przedsiębiorców wobec zakończenia działalności gospodarczej – bez wykreślenia z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY				
11. Wnioskodawca:				
☐ 1. Podmiot, którego dotyczy wpis ☐ 2. Inny wnioskodawca				
<i>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.</i>				
12. Nazwa / firma lub nazwisko				
13. Imię				
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI				
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
14. Nazwa / firma lub nazwisko				
15. Imię				
B.2.2 Adres dla 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 wykreślenie podmiotu z Rejestru Przedsiębiorców:				
C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAPRZESTANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ				
32. Data zmiany statutu w sprawie zaprzestania działalności gospodarczej (dzień-miesiąc-rok) oraz informacje o zmienionych paragrafach statutu (dzień – miesiąc – rok)				
_ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _				

Część D

D.1	INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH
-----	---------------------------

Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu