

<b>KRS-Z62</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</b>	
	<b>ZAWIESZENIE / WZNOWIENIE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</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 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.</li> <li>Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>		
Miejsce na notatki Sądu		Data wpływu (wypełnia Sąd)
<b>SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK</b>		
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy .....		
<b>SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>		
2. Województwo		3. Powiat
4. Gmina		5. Miejscowość

## Część A

<b>A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>			
6. Numer KRS			
7. Oznaczenie formy prawnej: (Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)			
8. Nazwa / firma			
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP		10. Numer identyfikacyjny REGON	
Siedziba i adres podmiotu			
11. Miejscowość			
12. Ulica		13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Kod pocztowy	16. Poczta		

## Część B

<b>B. 1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY</b>				
17. Wnioskodawca:				
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca		
<i>Pola o numerach 18 i 19 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 17 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>				
18. Nazwa / firma lub nazwisko				
19. Imię				
<b>B. 2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>				
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
20. Nazwa / firma lub nazwisko				
21. Imię				
B.2.2 Adres do korespondencji				
22. Ulica		23. Nr domu	24. Nr lokalu	25. Miejscowość
26. Kod pocztowy	27. Poczta		28. Kraj	
<b>B. 3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>				
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika				
29. Nazwa / firma lub nazwisko				
30. Imię				
B.3.2 Adres pełnomocnika				
31. Ulica		32. Nr domu	33. Nr lokalu	34. Miejscowość
35. Kod pocztowy	36. Poczta		37. Kraj	

## Część C

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:</b>				
<b>C. 1 INFORMACJA O ZAWIESZENIU LUB WZNOWIENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>				
38. Zgłoszenie dotyczy:				
<input type="checkbox"/> 1. Zawieszenia wykonywania działalności		<input type="checkbox"/> 2. Wznowienia wykonywania działalności		
39. Data zawieszenia wykonywania działalności albo data wznowienia wykonywania działalności				
		_____ dzień	_____ miesiąc	_____ rok

## Część D

### D. 1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
2.		
3.		
4.		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

### D. 2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis