

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>KRS-X2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sygnatura akt (wypełnia sąd)                                            |
| <b>Krajowy<br/>Rejestr<br/>Sądowy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Wniosek o wykreślenie podmiotu<br/>z Krajowego Rejestru Sądowego</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.</li> <li>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. 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania do uzupełnienia braków.</li> </ul> |                                                                         |
| <b>Wzmianka o nieprawomocności<br/>(art. 20 ust. 2 ustawy o KRS)</b><br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Podpis sędziego</b><br><br><b>Data wpływu (wypełnia sąd)</b>         |
| <b>Miejsce na notatki sądu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |

### SĄD, DO KTÓREGO JEST KIEROWANY 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/firma podmiotu

9. NIP

| | | | | | | | | |

10. Numer identyfikacyjny REGON

| | | | | | | | | |

### Część B

#### B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

☐

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

☐

2. Inny wnioskodawca

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.

12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko

13. Imię

## B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

### B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

14. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko

15. Imię

### B.2.2 Adres do 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 Krajowego Rejestru Sądowego:

#### C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA LIKWIDACJI

32. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji

33. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień–miesiąc–rok)

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

34. Data zakończenia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) oraz informacja o sposobie zakończenia likwidacji

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

#### C.2 WYKREŚLENIE W WYNIKU PODZIAŁU / POŁĄCZENIA

35. Wykreślenie w wyniku połączenia lub podziału

(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie).

☐

TAK

☐

NIE

**C.3 WYKREŚLENIE W WYNIKU DECYZJI O WYKREŚLENIU**

(Dotyczy wyłącznie publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz kolumny transportu sanitarnego).

36. Nazwa organu wydającego decyzję o wykreśleniu

37. Numer decyzji o wykreśleniu

38. Data decyzji (dzień–miesiąc–rok)

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

**C.4 WYKREŚLENIE W WYNIKU ROZWIĄZANIA / UNIEWAŻNIENIA**

39. Wpis dotyczy:

☐ 1. Rozwiązania

☐ 2. Unieważnienia

40. Przyczyna rozwiązania/unieważnienia, czyli:

- informacja o uchwale, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały lub
- nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt, lub
- jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub
- nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer

\_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_  
dzień      miesiąc      rok

**Część D****D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

Jeśli wykreślenie podmiotu następuje w wyniku podziału lub połączenia, należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie.

**D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających**

| Lp. | Nazwa załącznika                                     | Liczba załączników |
|-----|------------------------------------------------------|--------------------|
| 1   | KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie |                    |
| 2   |                                                      |                    |
| 3   |                                                      |                    |

## D.1.2 Lista załączonych dokumentów

| Lp. | Nazwa załączonego dokumentu | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu:<br>(należy wstawić znak X w odpowiednim polu) |               |
|-----|-----------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|
|     |                             |                    | papierowa                                                                 | elektroniczna |
| 1   |                             |                    |                                                                           |               |
| 2   |                             |                    |                                                                           |               |
| 3   |                             |                    |                                                                           |               |
| 4   |                             |                    |                                                                           |               |
| 5   |                             |                    |                                                                           |               |
| 6   |                             |                    |                                                                           |               |
| 7   |                             |                    |                                                                           |               |
| 8   |                             |                    |                                                                           |               |
| 9   |                             |                    |                                                                           |               |
| 10  |                             |                    |                                                                           |               |

## D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
|                 |      |        |

Miejsce na naklejenie znaków opłaty sądowej, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu