

KRS-Z61	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym LIKWIDACJA, ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE
- 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. 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania do uzupełnienia braków.	
Miejsce na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY 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

(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców).

10. Numer identyfikacyjny REGON

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 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 dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:

- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania/unieważnienia, należy wypełnić część C.1 oraz C.2, a części C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części C.1, C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylenia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części C.1, C.2 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i/lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części C.1, C.2 i C.4 przekreślić.

C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE

32. Wpis dotyczy:

☐

1. Rozwiązania

☐

2. Unieważnienia

33. Przyczyna rozwiązania/unieważnienia oraz

- nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub
- organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, 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

cd. pola 33	
C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI	
34. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały/decyzji oraz organ podejmujący uchwałę/decyzję i numer uchwały/decyzji lub – jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – data sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium ____ - ____ - ____ dzień miesiąc rok	
35. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	
36. Nazwa/firma podmiotu po otwarciu likwidacji	
37. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicieli ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia? ☐ TAK ☐ NIE (Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 38 i 39 należy przekreślić).	
38. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	39. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień–miesiąc–rok) ____ - ____ - ____
<i>(Informacje o likwidatorach należy wpisać w załączniku KRS-ZR Likwidator, zarządca).</i>	
C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I/LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW	
(Jeśli zmianie uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 42 należy przekreślić).	
40. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	41. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) ____ - ____ - ____
42. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

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