


<b>KRS-X2</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<h2 style="margin: 0;">Wniosek o wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego</h2>	
<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 wybór, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będzie 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 może być złożony w biurze podawczym właściwego sądu lub nadany 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>		
<b>Wzmianka o nieprawomocności (art. 20 ust. 2 ustawy o KRS)</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>Podpis sędziego</b>	<b>Data wpływu (wypełnia sąd)</b>
<b>Miejsce na notatki sądu</b>		

### 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 / firma podmiotu

9. Numer identyfikacji podatkowej 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

□ □ 0 c □ ( - 0 .



## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

*Je li wykre lenie podmiotu nast puje w wyniku podziału lub poł czenia, nale y wypełni zał cznik:*

- KRS-ZH „Zmiana – poł czenie, podział, przekształcenie spółki” w przypadku, gdy wykre lenie dotyczy spółki lub*
- KRS-ZS „Zmiana – poł czenie, podział” w przypadku, gdy wykre lenie dotyczy innego podmiotu.*

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZH Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki	
2	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział	
3		
4		