


<b>KRS-Z61</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</b>  <b>LIKWIDACJA, ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE</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 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>Miejsce na notatki Sądu</b>	<b>Data wpływu (wypełnia Sąd)</b>

**SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY 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	_____

Pola o numerach 12 i 13 nale y wype ni tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozosta ych przypadkach pola te nale y przekre li .

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 na załącznikach:

- Je li zg oszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwi zania / uniewa nienia, nale y wype ni cz C.1 oraz C.2, a cz C.3 i C.4 przekre li .
- Je li zg oszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, nale y wype ni cz C.2, a cz ci C.1, C.3 i C.4 przekre li .
- Je li zg oszenie dotyczy uchylenia likwidacji, nale y wype ni cz C.4, a cz ci C.1, C.2 i C.3 przekre li .
- Je li zg oszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i / lub zmiany informacji o likwidatorach, nale y wype ni cz C.3, a cz ci C.1, C.2 i C.4 przekre li .

## 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

c.d. pola 33

## C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI

(Pole oznaczone numerem 34 dotyczy tylko oddzia u przedsi biorcy zagranicznego lub g ównego oddzia u zagranicznego zak adu ubezpiecze .  
Je li wniosek dotyczy innego podmiotu, pole to nale y przekre li .)

34. Likwidacja dotyczy:

1. Przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego Oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub  
zakładu ubezpieczeń, którego oddział ma siedzibę na terenie Polski  2. głównego oddziału zagranicznego zakładu  
ubezpieczeń

(Pole oznaczone numerem 35 i 36 dotyczy tylko towarzystwa ubezpiecze wzajemnych. Je li wniosek dotyczy innego podmiotu, pola te nale y  
przekre li .)

35. Czy likwidacja jest otwarta w wyniku cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” nale y wype ni pola oznaczone numerami od 36 do  
42. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pole oznaczone numerem 36 nale y przekre li , a  
w polach oznaczonych numerami od 37 do 42 wpisa odpowiednie informacje.)

TAK  NIE

36. Data cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień –  
miesiąc – rok)

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

(Pole oznaczone numerami od 37 do 42 dotycz wszystkich podmiotów.)

37. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub  
data podjęcia uchwały lub decyzji oraz organ podejmujący uchwałę / decyzję i numer uchwały / decyzji lub  
jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer  
repertorium

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

38. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

39. Nazwa / firma podmiotu po otwarciu likwidacji

40. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym,  
przedstawicieli ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia lub o powierzeniu  
zarządzania przedsiębiorstwem państwowym?

(Odpowied „TAK” nale y zaznaczy , je li przed otwarciem likwidacji podmiot by reprezentowany  
przez zarz dc komisarycznego, zarz dc przymusowego lub by o ustanowione zarz dzanie  
przedsi biorstwem pa stwowym. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone  
numerami 41 i 42 nale y przekre li .)

TAK  NIE

41. Numer wpisu w rejestrze dotyczący  
ustanowienia zarządu

42. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu  
(dzień – miesiąc – rok)

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

(Informacje o likwidatorach nale y wpisa na za czniku KRS-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upad ego.)

**C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I / LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW**

*(Je li zmianie ulega tylko informacja o likwidatorze, nale y wype ni za cznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 45 nale y przekre li .)*

43. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	44. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
---	--

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

45. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

**C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI**

46. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji w KRS	47. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
---	--

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

48. Sposób zakończenia likwidacji oraz  
 - data uchylecia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub  
 - jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy.

49. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu likwidacji

**Część D**

**D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

- Je li wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, nale y wype ni za cznik:  
 – KRS-ZR „Likwidator, zarz dca, przedstawiciel / reprezentant upad ego” w celu wpisania informacji o likwidatorach,  
 – KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spół ki” w celu wykre lenia organu reprezentacji i osób wchodz ych w jego sk ad lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spół ki oraz sposobu reprezentacji,  
 – KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pe nomocnicy spół dzielni, przedsi biorstwa pa stwowego, jednostki badawczo-rozwojowej” w celu wykre lenia prokurentów.
- W celu wpisania zmiany danych likwidatora / likwidatorów nale y wype ni za cznik KRS-ZR „Likwidator, zarz dca, przedstawiciel / reprezentant upad ego”.
- Je li wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, nale y wype ni za cznik:  
 – KRS-WK „Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spół ki ” w celu wpisania informacji o nowo powo anym organie reprezentacji lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spół ki oraz o sposobie reprezentacji,  
 – KRS-ZR „Likwidator, zarz dca, przedstawiciel / reprezentant upad ego” w celu wykre lenia likwidatorów.
- W celu wpisania informacji (je li wcze niej nie by a zg aszana) o posiadany m przez spół k numerze REGON lub o numerze NIP nale y wype ni za cznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

**D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających**

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego	
2.	KRS – ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
3.	KRS – WK Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS – ZK Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	

5.	KRS – ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej		
6.			
D.1.2 Lista załączonych dokumentów			
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i>
			papierowa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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