



## 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 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

ę

- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia postępowania naprawczego, należy wypełnić część C.1, a części C.2 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy zakończenia postępowania naprawczego, należy wypełnić część C.2, a części C.1 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia układu zawartego w postępowaniu naprawczym, należy wypełnić część C.3, a części C.1 i C.2 przekreślić.

### C.1 WPIS DOTYCZY OTWARCIA POSTĘPOWANIA NAPRAWCZEGO

32. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie

33. Sygnatura sprawy

34. Data wszczęcia postępowania naprawczego (dzień – miesiąc – rok)  
(Datą wszczęcia postępowania naprawczego jest data ogłoszenia w Monitorze Sądowym i Gospodarczym)

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

**C.2 WPIS DOTYCZY ZAKO CZENIA POST POWANIA NAPRAWCZEGO**

35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia post powania naprawczego

36. Data dokonania wpisu otwarcia post powania naprawczego (dzie – miesi c – rok)

	-		-						
--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

37. Sposób zakończenia post powania naprawczego

38. Data zakończenia post powania (dzie – miesi c – rok)

	-		-						
--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

**C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA UKŁADU**

39. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia post powania naprawczego

40. Data dokonania wpisu otwarcia post powania naprawczego (dzie – miesi c – rok)

	-		-						
--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

41. Nazwa spółki

42. Sygnatura sprawy

43. Data orzeczenia o uchyleniu układu (dzie – miesi c – rok)

	-		-						
--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

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

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

**D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających**

	nr	tytuł
1.		KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP
2.		
3.		

**D.1.2 Lista załączonych dokumentów**

	nr	tytuł	status	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków s dowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu