


<b>KRS-ZE</b>	<b>ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGAJĄCY WPISOWI DO REJESTRU</b>
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców</b>

**DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)**

Nazwa / Firma

*Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZE.*
**Część I**
**I.1 DANE WSPÓLNIKA**
**1. Wpis dotyczy:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wspólnika     |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wspólnika                         | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego wspólnika |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 10 do 19 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 11 do 19 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
  - jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,
  - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 9, a pola od 10 do 19 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 19, a pola od 2 do 9 przekreślić.

**Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie**

2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?  TAK  NIE  
*(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.)*

3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego      4. Drugi człon nazwiska złożonego

5. Pierwsze imię      6. Drugie imię

7. Numer PESEL

8. Numer KRS

9. Numer identyfikacyjny REGON

**Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych**
*(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.)*

10. Czy wspólnik jest osobą fizyczną?  TAK  NIE  
*(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.)*

11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego      12. Drugi człon nazwiska złożonego

13. Pierwsze imię      14. Drugie imię

15. Numer PESEL

