


KRS-ZM	ZMIANA - PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców.

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma / Nazwisko i imię

Jeśli informacji o rodzajach prowadzonej działalności jest więcej niż wierszy przeznaczonych na ich wpisanie, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZM.

Część I

I.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI

1. Wpis informacji polega na:

1. Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie działalności i wpisaniu nowego przedmiotu działalności

2. Wykreśleniu tylko niektórych rodzajów działalności i / lub dopisaniu nowych

- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części I.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślany rodzaj działalności zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie” i wpisać nowy rodzaj działalności zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”.

I.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

Wpis	Wykreślenie	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _	

Wpis	Wykreślenie	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____ . ____ . ____	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

--	--