


KRS-WB	WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ, KOMPLEMENTARIUSZE SPÓŁKI KOMANDYTOWO - AKCYJNEJ
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma

Jeśli wspólników / komplementariuszy jest więcej niż trzech, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo - akcyjnej”.

Część I**I.1 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA**

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.1 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska

3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną

9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? TAK NIE
(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.1 należy przekreślić.)

10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? TAK NIE

11. Czy ustała wspólność majątkowa między małżonkami? TAK NIE

12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? TAK NIE

I.2 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? TAK NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.2 należy przekreślić.)

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska

3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

7. Numer KRS

8. Numer identyfikacyjny REGON

Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną		
9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.2 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11. Czy ustala wspólność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

I.3 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.3 należy przekreślić.)</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną		
9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.3 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11. Czy ustala wspólność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 7 i 8 w części I.3 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska	3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię	5. Drugie imię	
6. Numer PESEL		
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON