


KRS-ZC	ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)
Nazwa / firma
<i>Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZC.</i>

Część I

I.1 DANE WSPÓLNIKA	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia komandytariusza lub komplementariusza
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych komandytariusza lub komplementariusza	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego komandytariusza lub komplementariusza
<p>1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach o numerach od 11 do 32 dane nowej osoby.</p> <p>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 2 do 10 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 13 do 32 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. <p>3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 2 do 10, a pola o numerach od 11 do 32 przekreślić.</p> <p>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 11 do 32, a pola o numerach od 2 do 10 przekreślić.</p>	
Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
2. Czy wspólnik jest komandytariuszem? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	5. Drugi człon nazwiska złożonego
6. Pierwsze imię	7. Drugie imię
8. Numer PESEL	
9. Numer KRS	10. Numer identyfikacyjny REGON
Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych	
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pola oznaczone numerami 11 i 12 należy przekreślić. • W polach o numerach od 20 do 26 odpowiedź „BEZ ZMIAN” dotyczy wyłącznie osoby, której dane ulegają zmianie. 	
11. Czy wspólnik jest komandytariuszem? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami od 24 do 32 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
12. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	14. Drugi człon nazwiska złożonego

15. Pierwsze imię	16. Drugie imię
17. Numer PESEL	
18. Numer KRS	19. Numer identyfikacyjny REGON
Informacje o wspólniku będącym osobą fizyczną	
20. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE” w przypadku, gdy wpis dotyczy nowego wspólnika, pola o numerach 21 i 22 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
21. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
22. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
23. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
Informacje dotyczące wspólnika będącego komandytariuszem <i>(Jeśli wpis dotyczy nowego komandytariusza, pola o numerach 27 i 30 należy przekreślić, a pozostałe pola odpowiednio wypełnić.)</i>	
24. Wysokość sumy komandytowej	
25. Aktualna wartość wkładu wspólnika określona w umowie	
26. Czy jest w tym wkład niepieniężny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN
27. Czy komandytariusz wniósł nowy wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 28 i 29 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
28. Wartość wkładu wnoszonego	
29. Czy jest w tym wkład niepieniężny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
30. Czy zwrócono komandytariuszowi wkład? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 31 i 32 należy przekreślić.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
31. Wartość wkładu zwracanego	
32. Czy jest to zwrot wkładu niepieniężnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

--	--