


<b>KRS-ZM</b>	<b>ZMIANA - PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI</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 / 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

--	--