


KRS-Z62	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ZAWIESZENIE/WZNOWIENIE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. • Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. • Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków. 	
Miejsce na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)

8. Nazwa/firma

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Siedziba i adres podmiotu

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

17. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 18 i 19 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 17 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

18. Nazwa/firma lub nazwisko

19. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

20. Nazwa/firma lub nazwisko

21. Imię

B.2.2 Adres do korespondencji

22. Ulica

23. Nr domu

24. Nr lokalu

25. Miejscowość

26. Kod pocztowy

27. Poczta

28. Kraj

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

29. Nazwa/firma lub nazwisko

30. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

31. Ulica

32. Nr domu

33. Nr lokalu

34. Miejscowość

35. Kod pocztowy

36. Poczta

37. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

C.1 INFORMACJA O ZAWIESZENIU ALBO WZNOWIENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

38. Zgłoszenie dotyczy:

1. Zawieszenia wykonywania działalności

2. Wznowienia wykonywania działalności

39. Data zawieszenia wykonywania działalności
albo data wznowienia wykonywania działalności

____ - ____ - ____
dzień miesiąc rok

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
2.		
3.		
4.		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.)	
			papierowa	elektroniczna
1.	Oświadczenie o niezatrudnianiu pracowników			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis