


<b>KRS-W9</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p><b>Krajowy Rejestr Sądowy</b></p>	<p align="center"><b>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</b></p> <p align="center"><b>FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA podejmująca działalność gospodarczą</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• 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.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
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 lub rodzaju organizacji:	
<input type="checkbox"/> 1. Fundacja	<input type="checkbox"/> 2. Stowarzyszenie lub inna organizacja społeczna lub zawodowa, jaka?
<i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 2 należy wpisać odpowiedni rodzaj organizacji zgodny z wykazem w „Objaśnieniach” na str. 4)</i>	
8. Nazwa podmiotu	
9. Numer identyfikacyjny REGON	_____

## Część B

### B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

*Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

11. Nazwa / firma lub nazwisko

12. Imię

### B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

#### B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

13. Nazwa / firma lub nazwisko

14. Imię

#### B.2.2 Adres do korespondencji

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

21. Kraj

### B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

#### B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

22. Nazwa / firma lub nazwisko

23. Imię

#### B.3.2 Adres pełnomocnika

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

30. Kraj

## Część C

### Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:

#### C.1 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ

31. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?

TAK

NIE

#### C.2 ZMIANA STATUTU PODMIOTU

*(Należy wypełnić tylko wówczas, gdy podjęcie działalności gospodarczej wymagało zmiany statutu. Jeśli statut nie uległ zmianie pole oznaczone numerem 32 należy przekreślić.)*

32. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz zmienione, dodane, usunięte paragrafy (inne jednostki redakcyjne)

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania przedmiotu działalności gospodarczej podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
2. 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”.

**Uwaga!**

Jeśli równocześnie istnieje potrzeba dokonania zmiany istniejących zapisów w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, należy wypełnić odpowiednio wniosek KRS-Z20.

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-WM Przedmiot działalności	
2.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
3.		
4.		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

### D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu

## Objaśnienia

### Wykaz rodzajów organizacji:

1. Stowarzyszenie
2. Związek stowarzyszeń
3. Kółko rolnicze
4. Rolnicze zrzeszenie branżowe
5. Związek rolników, kółek i organizacji rolniczych
6. Związek rolniczych zrzeszeń branżowych
7. Związek zawodowy rolników indywidualnych
8. Cech rzemieślniczy
9. Izba rzemieślnicza
10. Związek Rzemiosła Polskiego
11. Zrzeszenie handlu i usług
12. Zrzeszenie transportu
13. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń handlu i usług
14. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń transportu
15. Inna organizacja przedsiębiorców
16. Izba gospodarcza
17. Związek zawodowy
18. Ogólnokrajowy związek międzybranżowy
19. Ogólnokrajowe zrzeszenie międzybranżowe
20. Związek pracodawców
21. Federacja lub konfederacja związków pracodawców
22. Stowarzyszenie kultury fizycznej
23. Związek sportowy
24. Polski związek sportowy
25. Stowarzyszenie kultury fizycznej o zasięgu ogólnokrajowym
26. Inna organizacja społeczna lub zawodowa