



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 powstała rozdzielność 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>		
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		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>		
10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?		
11. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?		
12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?		

## Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	