


|  |   |
|--|---|
| <b>KRS-Z61</b>   | Sygnatura akt (wypełnia sąd)  |
| <br><b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>   | <p style="text-align: center;"><b>Wniosek o zmianę wpisu<br/>w Krajowym Rejestrze Sądowym</b></p> <p style="text-align: center;"><b>LIKWIDACJA,<br/>ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE</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> |   |
| <b>Miejsce na notatki Sądu</b>   | <b>Data wpływu (wypełnia Sąd)</b>   |

**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<br><i>(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)</i> |                                 |
| 8. Nazwa / firma podmiotu  |                                 |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP<br><i>(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.)</i>             | 10. Numer identyfikacyjny REGON |

**Część B**

**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis       2. Inny wnioskodawca

Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

13. Imię

## B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

### B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

14. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

15. Imię

### B.2.2 Adres do korespondencji

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

22. Kraj

## B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

### B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

23. Nazwa / firma lub nazwisko

24. Imię

### B.3.2 Adres pełnomocnika

25. Ulica

26. Nr domu

27. Nr lokalu

28. Miejscowość

29. Kod pocztowy

30. Poczta

31. Kraj

## Część C

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

- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania / unieważnienia, należy wypełnić część C.1 oraz C.2, a część C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części C.1, C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części C.1, C.2 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i / lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części C.1, C.2 i C.4 przekreślić.

## C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE

32. Wpis dotyczy:



1. Rozwiązania



2. Unieważnienia

33. Przyczyna rozwiązania / unieważnienia oraz

– nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub

– organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, lub

– jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub

– nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
dzień                      miesiąc                      rok

c.d. pola 33

## C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI

(Pole oznaczone numerem 34 dotyczy tylko oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pole to należy przekreślić.)

34. Likwidacja dotyczy:

1. Przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń, którego oddział ma siedzibę na terenie Polski  2. Oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń

(Pole oznaczone numerem 35 i 36 dotyczy tylko towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pola te należy przekreślić.)

35. Czy likwidacja jest otwarta w wyniku cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 42. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pole oznaczone numerem 36 należy przekreślić, a w polach oznaczonych numerami od 37 do 42 wpisać odpowiednie informacje.)

TAK  NIE

36. Data cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Pole oznaczone numerami od 37 do 42 dotyczą wszystkich podmiotów.)

37. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały lub decyzji oraz organ podejmujący uchwałę / decyzję i numer uchwały / decyzji lub jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
dzień            miesiąc            rok

38. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

39. Nazwa / firma podmiotu po otwarciu likwidacji

40. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicieli ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym?

(Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego lub było ustanowione zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 41 i 42 należy przekreślić.)

TAK  NIE

41. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu

42. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Informacje o likwidatorach należy wpisać na załączniku KRS-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upadłego.”)

|   |  |
|---|--|
| <b>C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I / LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW</b><br><i>(Jeśli zmianie uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 45 należy przekreślić.)</i> |  |
| 43. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji   | 44. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji<br>(dzień – miesiąc – rok)<br><br><div style="text-align: right;">             _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _           </div> |
| 45. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów   |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI</b>   |  |
| 46. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji w KRS   | 47. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji<br>(dzień – miesiąc – rok)<br><br><div style="text-align: right;">             _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _           </div> |
| 48. Sposób zakończenia likwidacji oraz<br>- data uchylecia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub<br>- jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy. |  |
| 49. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu likwidacji  |  |

## Część D

|  |
|--|
| <b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:</b>  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik:           <ul style="list-style-type: none"> <li>– KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wpisania informacji o likwidatorach,</li> <li>– KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wykreślenia organu reprezentacji i osób wchodzących w jego skład lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki oraz sposobu reprezentacji,</li> <li>– KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej” w celu wykreślenia prokurentów.</li> </ul> </li> <li>W celu wpisania zmiany danych likwidatora / likwidatorów należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”.</li> <li>Jeśli wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić załącznik:           <ul style="list-style-type: none"> <li>– KRS-WK „Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wpisania informacji o nowo powołanym organie reprezentacji lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki oraz o sposobie reprezentacji,</li> <li>– KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wykreślenia likwidatorów.</li> </ul> </li> <li>W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</li> </ol> |

### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

| Lp. | Nazwa załącznika   | Liczba załączników |
|-----|--|--------------------|
| 1.  | KRS – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego              |                    |
| 2.  | KRS – ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP           |                    |
| 3.  | KRS – WK Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki          |                    |
| 4.  | KRS – ZK Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki |                    |

| 5.                                 | KRS – ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej |                    |  |
|------------------------------------|---|--------------------|--|
| 6.                                 |   |                    |  |
| D.1.2 Lista załączonych dokumentów |   |                    |  |
|                                    | Nazwa załączonego dokumentu   | Liczba egzemplarzy | Określenie formy dokumentu:<br><i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i> |
|                                    |   |                    | papierowa  |
| 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