

MSiG - M1	WNIOSEK O PUBLIKACJĘ OGŁOSZENIA W MONITORZE SĄDOWYM I GOSPODARCZYM
<ul style="list-style-type: none"> • Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami. • Wnioskodawca wypełnia pola jasne. • Wniosek należy złożyć w Punkcie Przyjmowania Ogłoszeń (PPO) w sądzie rejonowym (wydziale gospodarczym). 	

CZEŚĆ A

NAZWA PODMIOTU			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sąd Rejonowy (RHB/KRS)		POCZTA	
Nr Rejestru (RHB/KRS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data pierwszego wpisu do rejestru (RHB/KRS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REGON	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CZEŚĆ B

Liczba zamówionych egzemplarzy Monitora Sądowego i Gospodarczego	<input type="text"/>
--	----------------------

CZEŚĆ C

FAKTURĘ VAT WYSTAWIĆ NA:			
NAZWA PŁATNIKA			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sąd Rejonowy (RHB/KRS)		POCZTA	
Nr Rejestru (RHB/KRS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data pierwszego wpisu do rejestru (RHB/KRS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REGON	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CZEŚĆ D

ADRES DO KORESPONDENCJI	<input type="checkbox"/> PŁATNIKA (dane zostaną pobrane z części C)		
<input type="checkbox"/> PODMIOTU (dane zostaną pobrane z części A)	<input type="checkbox"/> INNY (wypełnić część D)		
NAZWA ADRESATA			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		POCZTA	

