

KRS-Z67	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym POSTĘPOWANIE UKŁADOWE
<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 lub miejsce zamieszkania 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 podmiotu

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.)

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY				
11. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca				
<i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>				
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:	
<ul style="list-style-type: none">• Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia postępowania układowego, należy wypełnić część C.1, a części C.2 i C.3 przekreślić.• Jeśli zgłoszenie dotyczy zakończenia postępowania układowego, należy wypełnić część C.2, a części C.1 i C.3 przekreślić.• Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia postępowania układowego, należy wypełnić część C.3, a części C.1 i C.2 przekreślić.	
C.1 WPIS DOTYCZY OTWARCIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO (w przypadku oddziału przedsiębiorcy zagranicznego działającego w Polsce lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń także innego podobnego postępowania, któremu podlega zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń przy uwzględnieniu odrębności tych postępowań)	
32. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie	
33. Sygnatura sprawy	34. Data orzeczenia (dzień – miesiąc – rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _

C.2 WPIS DOTYCZY ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO

35. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego	36. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok) - - - _ _ _ _ _ _ _ _
37. Sposób zakończenia postępowania układowego	
38. Data zakończenia postępowania (dzień – miesiąc – rok) - - - _ _ _ _ _ _ _ _	

C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA POSTĘPOWANIA UKŁADOWEGO

39. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania układowego	40. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień – miesiąc – rok) - - - _ _ _ _ _ _ _ _
41. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie o uchylenie układu	
42. Sygnatura sprawy o uchylenie układu	43. Data orzeczenia o uchyleniu układu (dzień – miesiąc – rok) - - - _ _ _ _ _ _ _ _

Część D**D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

1. *W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanych przez podmiot numerze REGON lub 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.		

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