

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763 z późn. zm.)

Nazwa podmiotu zgłaszającego (lub pieczęć firmowa)

RG-2

**WNIOSEK O SKREŚLENIE PODMIOTU Z KRAJOWEGO
REJESTRU URZĘDOWEGO PODMIOTÓW
GOSPODARKI NARODOWEJ**

Informacje odnoszące się do osoby prawnej, jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej oznaczone są literą **P**, dotyczące osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą - literą **F**, a jednostki lokalnej w/w podmiotów - literą **L**.

01.(P,F,L) Rodzaj zgłoszenia (otocz obwódką właściwą odpowiedź)

- | | |
|----------|---|
| 1 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby |
| 2 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej i wszystkich jej jednostek lokalnych |
| 3 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą tylko w jednym lub z jednego miejsca |
| 4 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą i wszystkich jej jednostek lokalnych |
| 5 | skreślenie jednostki lokalnej |

02.(P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy

03. (P,F) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy

W przypadku zakreślenia odpowiedzi od 1 do 4 w informacji nr 01 podaj wyłącznie 9- cyfrowy numer identyfikacyjny

RG-2 str. 2

04.(P) Podmiot został zlikwidowany (otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi):

- | | |
|----------|--|
| 1 | całkowicie |
| 2 | w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; podaj w poz. a-d 9-cyfrowe numery identyfikacyjne REGON oraz nazwy następców prawnych (maksymalnie 4 - najważniejszych): |

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

05.(P,F) Data skreślenia z rejestru/ewidencji

rok m-c dzień

.....
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej wniosek, numer telefonu

.....
Data

.....
Podpis