



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 niemającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby
2	skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej 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 [.] [.] <i>W przypadku zakreślenia odpowiedzi od 1 do 4 w informacji nr 01 podaj wyłącznie 9-cyfrowy numer identyfikacyjny</i>	03. (P,F) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy [.]
--	--

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