

|                                                                                                                    |                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KRS-WB</b>                                                                                                      | <b><u>WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ,</u></b><br><b><u>KOMPLEMENTARIUSZE</u></b><br><b><u>SPÓŁKI KOMANDYTOWO-AKCYJNEJ</u></b> |
| <br><b>Krajowy Rejestr Sądowy</b> | <b>Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu<br/>w rejestrze przedsiębiorców</b>                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)                                                                                                                                                                                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Nazwa / firma |
| <small>Jeśli wspólników / komplementariuszy jest więcej niż trzech, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika „Wspólnicy spółki jawnej, komplementariusze spółki komandytowo-akcyjnej”.</small> |               |

## Część I

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>I.1 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA</b>                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| 1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną?<br><small>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części I.1 należy przekreślić.)</small> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                             |                                   |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego                                                                                                                                                                                          | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię                                                                                                                                                                                                                                           | 5. Drugie imię                    |
| 6. Numer PESEL                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |
| 7. Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                               | 8. Numer identyfikacyjny REGON    |
| <b>Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną</b>                                                                                                                                                                                   |                                   |
| 9. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim?<br><small>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 10 i 11 w części I.1 należy przekreślić.)</small> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                                   |
| 10. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?                                                                                                                                                                                                         |                                   |
| 11. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?                                                                                                                                                                                                 |                                   |
| 12. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>I.2 DANE WSPÓLNIKA / KOMPLEMENTARIUSZA</b>                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| 1. Czy wspólnik / komplementariusz jest osobą fizyczną?<br><small>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 w części I.2 należy przekreślić.)</small> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                             |                                   |
| 2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego                                                                                                                                                                                          | 3. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 4. Pierwsze imię                                                                                                                                                                                                                                           | 5. Drugie imię                    |
| 6. Numer PESEL                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |
| 7. Numer KRS                                                                                                                                                                                                                                               | 8. Numer identyfikacyjny REGON    |

