

KRS-Z-OPP

ZMIANA - DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO



**Krajowy Rejestr
Sądowy**

Załącznik do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym.

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / firma / nazwisko i imię

Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika „Zmiana – działalność pożytku publicznego”.

Część I

I.1 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU

1. Wpis dotyczy:

1. wykreślenia informacji o posiadaniu statusu organizacji pożytku publicznego
(Nie dotyczy podmiotów, dla których utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem z KRS)
2. zmiany informacji o prowadzonej działalności pożytku publicznego

- *Jeśli utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem podmiotu z KRS, należy wypełnić wniosek KRS-X2.*
- *W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 nie należy wypełniać części II.*
- *W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy odpowiednio wypełnić pola w części II.*

Część II

II.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI

2. Wpis informacji polega na:

1. Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie działalności i wpisaniu nowego przedmiotu działalności
2. Wykreśleniu tylko niektórych rodzajów działalności i / lub dopisaniu nowych

- *W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części II.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności, zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”.*
- *W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślany rodzaj działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wykreślenie” i wpisać nowy rodzaj działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”.*

II.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

Czy działalność jest odpłatna ?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _ _		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy działalność jest odpłatna ?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Część III

III.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

--	--