



## Część B

<b>B.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>			
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 o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
12. Nazwa / firma lub nazwisko			
13. Imię			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
<b>B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji</b>			
14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			
<b>B.2.2 Adres do korespondencji</b>			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
<b>B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>			
<b>B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika</b>			
23. Nazwa / firma lub nazwisko			
24. Imię			
<b>B.3.2 Adres pełnomocnika</b>			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

## Część C

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.</li><li>Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.</li></ul>	
<b>C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU</b>	
32. Nowa nazwa	

<b>C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>			
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN			
<b>C.3 ZMIANA SIEDZIBY I ADRESU PODMIOTU</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42.</li> <li>• W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.</li> </ul>			
34. Województwo		35. Powiat	
36. Gmina		37. Miejscowość	
38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Poczta		
<b>C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ</b>			
43. Nowy adres strony internetowej			
44. Nowy adres poczty elektronicznej			
<b>C.5 ZMIANA STATUTU</b>			
45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
<b>C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT</b>			
46. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
<input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<b>C.7 INFORMACJA O ZMIANIE ORGANU NADZORUJĄCEGO INSTYTUT</b>			
<i>Pole numer 47 należy wypełnić wówczas, gdy dla instytutu zmienił się organ nadzorujący.</i>			
47. Nazwa organu nadzorującego:			
<b>C.8 ZMIANA INFORMACJI O ORGANIE UPRAWNIONYM DO REPREZENTACJI PODMIOTU</b>			
48. Wpis dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego organu		<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia organu	
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby		<input type="checkbox"/> 4. Wpisania organu	

1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach o numerach od 49 do 54 wpisać dane organu wykreślanego, a w polach o numerach od 55 do 60 dane nowego organu.
2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach o numerach od 49 do 54 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach o numerach od 56 do 59 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając, przy czym:
  - jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
  - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola o numerach od 49 do 54, a pola o numerach od 55 do 60 przekreślić.
4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola o numerach od 55 do 60, a pola o numerach od 49 do 54 przekreślić.

#### Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

49. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	
50. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	51. Drugi człon nazwiska złożonego
52. Pierwsze imię	53. Drugie imię
54. Numer PESEL	

#### Dane nowego organu lub nowe dane osoby w przypadku zmiany danych

55. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	
56. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	57. Drugi człon nazwiska złożonego
58. Pierwsze imię	59. Drugie imię
60. Numer PESEL	

#### C.9 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY

61. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok):

- -

### Część D

#### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o organie nadzoru oraz o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o pełnomocniku należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego i instytutu działającego w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz”.
4. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
5. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.

##### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3	KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego i instytutu działającego w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
4	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
5	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
6		
7		
8		

## D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: <i>Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.</i>	
			papierowa	elektroniczna
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

## D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu