


KRS-ZE	ZMIANA – WSPÓLNICY SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PODLEGAJĄCY WPISOWI DO REJESTRU
 Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych w rejestrze przedsiębiorców

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
Nazwa / firma	nazwisko Zakład Usług Wodnych i Komunalnych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
<i>Jeśli wspólników, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jeden, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZE.</i>	

Część I

I.1 DANE WSPÓLNIKA	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego wspólnika	<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia wspólnika
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Zmiany danych wspólnika	<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego wspólnika
<p>1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach od 10 do 19 dane nowej osoby.</p> <p>2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach od 2 do 9 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach od 11 do 19 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</p> <p>3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola od 2 do 9, a pola od 10 do 19 przekreślić.</p> <p>4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola od 10 do 19, a pola od 2 do 9 przekreślić.</p>	
Dane wspólnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
2. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 8 i 9 należy przekreślić.</i>	
3. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego Gmina Marciniowice	4. Drugi człon nazwiska złożonego _____
5. Pierwsze imię _____	6. Drugie imię _____
7. Numer PESEL _____	8 9 0 7 1 8 3 6 6 _____
8. Numer KRS _____	9. Numer identyfikacyjny REGON _____
Dane nowego wspólnika lub nowe dane wspólnika w przypadku zmiany danych <i>Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 10 należy przekreślić.</i>	
10. Czy wspólnik jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 16 i 17 należy przekreślić.</i>	
11. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego _____	12. Drugi człon nazwiska złożonego _____
13. Pierwsze imię _____	14. Drugie imię _____
15. Numer PESEL _____	_____

16. Numer KRS	17. Numer identyfikacyjny REGON
18. Liczba i łączna wartość udziałów	
135183 udziałów po 100,00 zł każdy o łącznej wartości 13.518.300,00 zł	
19. Czy wspólnik posiada całość udziałów? <i>Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowego wspólnika.</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

--	--