


<b>KRS-Z61</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<p align="center"><b>Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym</b></p> <p align="center"><b>LIKWIDACJA, ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
<b>Miejsce na notatki Sądu</b>	<b>Data wpływu (wypełnia Sąd)</b>

**SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK**

1. Nazwa sądu  
Sąd Rejonowy .....

**SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS**

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

**Część A**

**A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS**

6. Numer KRS	_____
7. Oznaczenie formy prawnej (Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym.)	
8. Nazwa / firma podmiotu	
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP (Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców.)	10. Numer identyfikacyjny REGON

**Część B**

**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

11. Wnioskodawca:

☐ 1. Podmiot, którego dotyczy wpis      ☐ 2. Inny wnioskodawca

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.

12. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

13. Imię

## B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

### B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

14. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko

15. Imię

### B.2.2 Adres do korespondencji

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

22. Kraj

## B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

### B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

23. Nazwa / firma lub nazwisko

24. Imię

### B.3.2 Adres pełnomocnika

25. Ulica

26. Nr domu

27. Nr lokalu

28. Miejscowość

29. Kod pocztowy

30. Poczta

31. Kraj

## Część C

### Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:

- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania / unieważnienia, należy wypełnić część C.1 oraz C.2, a część C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części C.1, C.3 i C.4 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części C.1, C.2 i C.3 przekreślić.
- Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i / lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części C.1, C.2 i C.4 przekreślić.

## C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE

32. Wpis dotyczy:

☐

1. Rozwiązania

☐

2. Unieważnienia

33. Przyczyna rozwiązania / unieważnienia oraz

– nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub

– organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, lub

– jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub

– nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer.

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
dzień            miesiąc            rok

c.d. pola 33

## C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI

(Pole oznaczone numerem 34 dotyczy tylko oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pole to należy przekreślić.)

34. Likwidacja dotyczy:

- ☐ 1. Przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń, którego oddział ma siedzibę na terenie Polski ☐ 2. Oddziału przedsiębiorcy zagranicznego lub głównego oddziału zagranicznego zakładu ubezpieczeń

(Pole oznaczone numerem 35 i 36 dotyczy tylko towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych. Jeśli wniosek dotyczy innego podmiotu, pola te należy przekreślić.)

35. Czy likwidacja jest otwarta w wyniku cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa?

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 42. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pole oznaczone numerem 36 należy przekreślić, a w polach oznaczonych numerami od 37 do 42 wpisać odpowiednie informacje.)

☐ TAK ☐ NIE

36. Data cofnięcia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(Pole oznaczone numerami od 37 do 42 dotyczą wszystkich podmiotów.)

37. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały lub decyzji oraz organ podejmujący uchwałę / decyzję i numer uchwały / decyzji lub jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
dzień miesiąc rok

38. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

39. Nazwa / firma podmiotu po otwarciu likwidacji

40. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicieli ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia lub o powierzeniu zarządzania przedsiębiorstwem państwowym?

(Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego lub było ustanowione zarządzanie przedsiębiorstwem państwowym. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 41 i 42 należy przekreślić.)

☐ TAK ☐ NIE

41. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu

42. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień – miesiąc – rok)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(Informacje o likwidatorach należy wpisać na załączniku KRS-ZR „Likwidator, reprezentant / przedstawiciel upadłego.”)

### C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I / LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW

(Jeśli zmianie uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 45 należy przekreślić.)

43. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	44. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div>-</div> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div>-</div> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div>

45. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów

### C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI

46. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji w KRS	47. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień – miesiąc – rok)
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div>-</div> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div>-</div> <div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div>

48. Sposób zakończenia likwidacji oraz  
 - data uchylecia likwidacji (dzień – miesiąc – rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub  
 - jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – datę sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy.

49. Nazwa / firma podmiotu po zakończeniu likwidacji

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

- Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
  - KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wpisania informacji o likwidatorach,
  - KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wykreślenia organu reprezentacji i osób wchodzących w jego skład lub wspólników uprawnionych do reprezentowania spółki oraz sposobu reprezentacji,
  - KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej” w celu wykreślenia prokurentów.
- W celu wpisania zmiany danych likwidatora / likwidatorów należy wypełnić załącznik KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego”.
- Jeśli wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić załącznik:
  - KRS-WK „Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” w celu wpisania informacji o nowo powołanym organie reprezentacji lub wspólnikach uprawnionych do reprezentowania spółki oraz o sposobie reprezentacji,
  - KRS-ZR „Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego” w celu wykreślenia likwidatorów.
- W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS – ZR Likwidator, zarządca, przedstawiciel / reprezentant upadłego	
2.	KRS – ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
3.	KRS – WK Organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4.	KRS – ZK Zmiana – organy podmiotu / Wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	

5.	KRS – ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej			
6.				
D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK			
	Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu
--