

**RG-OP**

Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,
o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu
**osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej
lub ich jednostki lokalnej**

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje o podmiocie, tj.: osobie prawnej/jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są literą **P**, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – literą **L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru **zaznaczyć właściwe pole**.
- Nie dotyczy w przypadku składania wniosku w wersji elektronicznej.

01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu							
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej					
02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)							
03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia							
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON							

05. (P, L) NIP							

06. (P, L) Nazwa							

07. (P) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)							

08. (P, L) Adres siedziby							
8.1. Województwo		8.2. Powiat		8.3. Gmina/miasto/dzielnica			
8.4. Miejscowość		8.5. Ulica		8.6. Numer porządkowy		8.7. Numer lokalu	
8.8. Kod pocztowy — — — — —		8.9. Miejscowość poczty					
8.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji							
09. (P) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*							
9.1. Numer telefonu siedziby bezpośredni lub centrala wewnętrzny		9.2. Numer faksu siedziby numer faksu		9.3. Adres e-mail			
9.4. Adres strony internetowej							
10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego							
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego,			10.2. Powierzchnia użytków rolnych,				
hektary ary			hektary ary				
11. (P) Adres do korespondencji							
11.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/> 1 – wymieniony w informacji nr 8.1 – 8.10					
		<input type="checkbox"/> 2 – inny lub do skrytki pocztowej; wypełnij odpowiednio informacje nr 11.2 – 11.13					
11.2. Województwo		11.3. Powiat		11.4. Gmina/miasto/dzielnica			
11.5. Miejscowość		11.6. Ulica		11.7. Numer porządkowy		11.8. Numer lokalu	
11.9. Kod pocztowy — — — — —		11.10. Miejscowość poczty		11.11. Skrytka pocztowa			
11.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji							

11.13. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja							
12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji							
Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:							
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3		<input type="checkbox"/> 2 – inny:					
13. (P) Sposób powstania podmiotu							
Podmiot powstał	<input type="checkbox"/>	1 – jako jednostka nowo zorganizowana					
	<input type="checkbox"/>	2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na których bazie powstał podmiot					
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____				
14. (P, L) Rejestracja							
14.1. Podstawa prawna działania	<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 14.2 – 14.6					
	<input type="checkbox"/>	2 – powołanie ustawą; wypełnij informację nr 14.6					
	<input type="checkbox"/>	3 – inna; wypełnij informację nr 14.6					
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji							
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego							
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny							
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji		14.6. Data powstania podmiotu					
_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)		_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)					
15. (P) Forma własności							
Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału	%	własność	%	własność			
		Skarbu Państwa		krajowych osób fizycznych			
		państwowych osób prawnych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych			
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		osób zagranicznych			
16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego	<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?	<input type="checkbox"/>	1 – tak	
	<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy			<input type="checkbox"/>	2 – nie	
18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego							
19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących							
20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności							
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_____	6	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie	
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	_____	<input type="checkbox"/> wykreślenie			
2	Liczba załączników RG-RD	_____					
21. (P, L) Data zawieszenia działalności			22. (P, L) Data wznowienia działalności				
_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)			_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)				
23. (P) Sposób likwidacji							
Podmiot został zlikwidowany	<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie					
	<input type="checkbox"/>	2 – w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; w poz. a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych					
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____				
24. (P) Liczba załączników RG-SC		_____					

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....
(data)

.....
(podpis)

