


|  |   |
|--|---|
| <b>KRS-ZR</b>  | <b>LIKWIDATOR, ZARZĄDCA,<br/>PRZEDSTAWICIEL / REPREZENTANT UPADŁEGO</b>     |
| <br><b>Krajowy Rejestr<br/>Sądowy</b> | <b>Załącznik do wniosku o zmianę wpisu<br/>w Krajowym Rejestrze Sądowym</b> |

|  |  |
|--|--|
| <b>DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)</b>  |  |
| Nazwa / Firma  |  |
| <i>Jeśli osób, których dane uległy zmianie jest więcej niż jedna, informacje o pozostałych należy wpisać na kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZR.</i> |  |

### Część I

|   |  |
|---|--|
| <b>I.1 OKREŚLENIE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY WPIS</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z61.</li> <li>- Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z63.</li> <li>- Kwadrat numer 3 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z64.</li> </ul>     |  |
| 1. Zgłoszenie dotyczy:  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. LIKWIDATORA <input type="checkbox"/> 2. ZARZĄDCY <input type="checkbox"/> 3. PRZEDSTAWICIELA /<br>REPREZENTANTA UPADŁEGO  |  |
| <b>I.2 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU</b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C.3 wniosku KRS-Z64, lub do części C2 lub C.3 wniosku KRS-Z61, lub do części C.2 wniosku KRS-Z63.</li> <li>- Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C4 wniosków KRS-Z64 lub KRS-Z61.</li> </ul> |  |
| 2. Wpis dotyczy:  |  |
| <input type="checkbox"/> 1. Zmiany informacji o osobie likwidatora, zarządcy, przedstawiciela / reprezentanta upadłego <input type="checkbox"/> 2. Wykreślenia wszystkich likwidatorów, zarządców, przedstawicieli / reprezentantów upadłego  |  |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy wypełnić odpowiednie pola w części II.<br>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2, pola w części II należy przekreślić.  |  |

### Część II

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>II.1 DANE LIKWIDATORA, ZARZĄDCY, PRZEDSTAWICIELA / REPREZENTANTA UPADŁEGO</b>   |                                   |
| 3. Wpis dotyczy:   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia osoby<br><input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych osoby <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowej osoby  |                                   |
| 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dane osoby, która jest wykreślana a w polach od 12 do 19 dane nowej osoby.<br>2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 13 do 16 te dane, które uległy zmianie, przy czym:<br>• jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego należy wpisać oba jego człony,<br>• w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.<br>3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 4 do 11, a pola od 12 do 19 przekreślić.<br>4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 12 do 19, a pola od 4 do 11 przekreślić. |                                   |
| <b>Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie</b>   |                                   |
| 4. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną?<br>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 10 i 11 należy przekreślić.)   |                                   |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  |                                   |
| 5. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska<br>złożonego   | 6. Drugi człon nazwiska złożonego |
| 7. Pierwsze imię   | 8. Drugie imię                    |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 9. Numer PESEL  |  |   |
|   |  |   |
| 10. Numer KRS   |  | 11. Numer identyfikacyjny REGON                           |
| <b>Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana</b><br>(Jeśli wpis dotyczy osoby, której dane uległy zmianie, pole oznaczone numerem 12 należy przekreślić.) |  |   |
| 12. Czy osoba, której dotyczy wpis jest osobą fizyczną?<br>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK” pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)                                   |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego  |  | 14. Drugi człon nazwiska złożonego                        |
| 15. Pierwsze imię   |  | 16. Drugie imię   |
| 17. Numer PESEL   |  |   |
|   |  |   |
| 18. Numer KRS   |  | 19. Numer identyfikacyjny REGON                           |

### Część III

III.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSY

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|