

**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 jej jednostki lokalnej

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.
- 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.

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) Identyfikator podatkowy 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 nieruchomości	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,, hektary ary		10.2. Powierzchnia użytków rolnych,, 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 nieruchomości	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				

* W przypadku wypełnienia pozycji 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.).

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	_____ □ wykreślenie
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_____ □ wykreślenie	7	_____ □ wykreślenie
		3	_____ □ wykreślenie	8	_____ □ wykreślenie
		4	_____ □ wykreślenie	9	_____ □ wykreślenie
		5	_____ □ 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)