



| | |
|--|--|
| Nazwa podmiotu zgłaszającego (lub pieczęć firmowa) | RG-2 WNIOSEK O SKREŚLENIE PODMIOTU Z KRAJOWEGO REJESTRU URZĘDOWEGO PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ |
|--|--|

• Informacje odnoszące się do osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są literą **P**, dotyczące osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą - literą **F**, a jednostki lokalnej ww. podmiotów - literą **L**

01. (P,F,L) Rodzaj zgłoszenia (otocz obwódką właściwą odpowiedź)

| | |
|----------|--|
| 1 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby |
| 2 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej i wszystkich jej jednostek lokalnych |
| 3 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą tylko w jednym lub z jednego miejsca |
| 4 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą i wszystkich jej jednostek lokalnych |
| 5 | skreślenie jednostki lokalnej |

| | |
|--|--|
| 02. (P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy <i>W przypadku zakreślenia w informacji nr 01 odpowiedzi od 1 do 4 podaj wyłącznie 9-cyfrowy numer identyfikacyjny</i> | 03. (P,F, L) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy |
|--|--|

04. (P) Podmiot został zlikwidowany (otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi):

| | |
|----------|---|
| 1 | całkowicie |
| 2 | w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; podaj w poz. a-d 9-cyfrowe numery identyfikacyjne REGON oraz nazwy następców prawnych (maksymalnie czterech najważniejszych): |

| | |
|----|-----------|
| a) | |
| b) | |
| c) | |
| d) | |

05. (P,F) Data skreślenia z rejestru/ewidencji

| | | |
|-------|-----|-------|
| . . . | . | . |
| rok | m-c | dzień |

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej wniosek, numer telefonu)

.....
(data)

.....
(podpis)