

<b>KRS-Z20</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
<b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym</b>  <b>FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA</b>	
<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. 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania do uzupełnienia braków.</li> </ul>		
<b>Miejsce na notatki sądu</b>		<b>Data wpływu (wypełnia sąd)</b>
<b>SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK</b>		
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy		
<b>SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>		
2. Województwo		3. Powiat
4. Gmina		5. Miejscowość

**Część A**

<b>A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>	
6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej lub rodzaju organizacji: <input type="checkbox"/> 1. <b>Fundacja</b> <input type="checkbox"/> 2. <b>Inny podmiot (organizacja)</b> jaki (jaka)? <i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy przy nim wpisać odpowiedni rodzaj organizacji ujawniony w Krajowym Rejestrze Sądowym.</i>	
8. Nazwa	
9. NIP	10. Numer identyfikacyjny REGON
<i>(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców).</i>	

**Część B**

<b>B.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>	
11. Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	

*Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu oznaczonym numerem 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”.  
W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

12. Nazwa/firma lub nazwisko

13. Imię

## B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

### B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

14. Nazwa/firma 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 załącznikach:

- Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.
- Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.

## C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU

32. Nowa nazwa

**C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU**

- W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 33 do 41.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 37 do 41.

33. Województwo		34. Powiat	
35. Gmina		36. Miejscowość	
37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy	41. Poczta		

**C.3 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ**

42. Nowy adres strony internetowej
43. Nowy adres poczty elektronicznej

**C.4 ZMIANA STATUTU**

44. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

**C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI JEST UTWORZONY PODMIOT**

45. Podmiot jest utworzony na czas:

1. Oznaczony, jaki?

2. Nieoznaczony

3. Bez zmian

**C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, organ administracji państwowej albo właściwy minister)**

46. Nowa nazwa organu

**C.7 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU**

47. Nowy cel działania

cd. Nowego celu działania

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.
2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.  
W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu.
3. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie.
4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze identyfikacyjnym REGON lub NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.
5. W celu wpisania statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego.
6. W celu zmiany danych dotyczących statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-WK Organy podmiotu	
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
4	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
5	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP	
6	KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego	
7	KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego	
8		
9		
10		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	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				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaków opłaty sądowej, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu