

RFR-Z30	Sygnatura akt (wypełnia sąd)		
Rejestr Fundacji Rodzinnych	Wniosek o zmianę danych w rejestrze fundacji rodzinnych SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY		
<ul style="list-style-type: none"> Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami. Wnioskodawca wypełnia pola jasne. We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić. Wniosek składa się do Sądu Okręgowego w Piotrkowie Trybunalskim (sądu rejestrowego). Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. Nieprawidłowe wypełnienie formularza, które uniemożliwia nadanie mu dalszego biegu, spowoduje wezwanie do uzupełnienia braków w terminie tygodniowym. Jeżeli braki nie zostaną w tym terminie uzupełnione, wniosek podlega zwrotowi. 			
Miejsce na notatki sądu		Data wpływu (wypełnia sąd)	
SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK			
1. Nazwa sądu Sąd Okręgowy w Piotrkowie Trybunalskim			
SIEDZIBA FUNDACJI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS			
2. Województwo		3. Powiat	
4. Gmina		5. Miejscowość	

Część A

A.1 DANE FUNDACJI RODZINNEJ, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
6. Numer RFR _____	
7. FUNDACJA RODZINNA	
8. Nazwa _____	
9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____	10. Numer identyfikacyjny REGON _____

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY			
11. Wnioskodawca: FUNDACJA RODZINNA			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
12. Nazwa/firma lub nazwisko _____			
13. Imię _____			
B.2.2 Adres do korespondencji			
14. Ulica _____	15. Nr domu _____	16. Nr lokalu _____	17. Miejscowość _____
18. Kod pocztowy _____	19. Poczta _____	20. Kraj _____	

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
21. Nazwa/firma lub nazwisko			
22. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu	26. Miejscowość
27. Kod pocztowy	28. Poczta		29. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:	
C.1 INFORMACJA O ZŁOŻONYCH SPRAWOZDANIACH FINANSOWYCH I INNYCH DOKUMENTACH	
C.1.1 Roczne sprawozdanie finansowe	
30. Okres, za jaki złożono sprawozdanie _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	31. Data złożenia sprawozdania (dzień-miesiąc-rok) _____ - _____ - _____
C.1.2 Sprawozdanie z badania	
32. Okres, za jaki złożono sprawozdanie z badania _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	
C.1.3 Uchwała o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego	
33. Okres, za jaki złożono dokument _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	
C.2 INFORMACJA O SKONSOLIDOWANYM ROCZNYM SPRAWOZDANIU FINANSOWYM I INNYCH DOKUMENTACH	
C.2.1 Skonsolidowane roczne sprawozdanie finansowe	
34. Okres, za jaki złożono sprawozdanie _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	35. Data złożenia sprawozdania (dzień-miesiąc-rok) _____ - _____ - _____
C.2.2 Sprawozdanie z badania	
36. Okres, za jaki złożono sprawozdanie z badania _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	
C.2.3 Uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	
37. Okres, za jaki złożono dokument _____ - _____ <p style="text-align: center;">(pierwszy dzień okresu) (ostatni dzień okresu)</p>	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

Jeśli jednocześnie jest składana większa liczba dokumentów za różne okresy sprawozdawcze, należy wypełnić odpowiednią liczbę egzemplarzy załącznika RFR-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	RFR-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
2		
3		
4		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis