

RFR-Z67	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
Rejestr Fundacji Rodzinnych	<p align="center">Wniosek o zmianę danych w rejestrze fundacji rodzinnych</p> <p align="center">POSTĘPOWANIE RESTRUKTURYZACYJNE</p>
<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 RODZINNEJ, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

Część A

A.1 DANE FUNDACJI RODZINNEJ, KTÓREJ DOTYCZY WPIS

6. Numer RFR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. **Fundacja rodzinna**

8. Nazwa

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Numer identyfikacyjny REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

 1. Fundacja rodzinna 2. Inny wnioskodawca

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

12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko

13. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa/firma lub nazwa organu, 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:
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia postępowania restrukturyzacyjnego, należy wypełnić część C.1, a części C.2 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy zakończenia postępowania restrukturyzacyjnego, należy wypełnić część C.2, a części C.1 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia układu, należy wypełnić część C.3, a części C.1 i C.2 przekreślić.

C.1 WPIS DOTYCZY OTWARCIA POSTĘPOWANIA RESTRUKTURYZACYJNEGO	
32. Nazwa sądu prowadzącego postępowanie	
33. Sygnatura sprawy	34. Data orzeczenia (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> - - </div>
35. Rodzaj postępowania	

C.2 WPIS DOTYCZY ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA RESTRUKTURYZACYJNEGO	
36. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia postępowania restrukturyzacyjnego	37. Data dokonania wpisu otwarcia postępowania układowego (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> - - </div>
38. Sposób zakończenia postępowania restrukturyzacyjnego	
39. Data zakończenia postępowania (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> - - </div>	

C.3 WPIS DOTYCZY UCHYLENIA UKŁADU	
40. Numer wpisu w rejestrze dotyczącego układu	41. Data dokonania wpisu dotyczącego układu (dzień–miesiąc–rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _
42. Nazwa sądu	
43. Sygnatura sprawy	44. Data orzeczenia o uchyleniu układu (dzień–miesiąc–rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
1. <i>W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub numerze NIP należy wypełnić załącznik RFR-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</i>		
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	RFR-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
2		
3		
4		
5		
D.1.2. Lista załączonych dokumentów		
	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1		
2		
3		
4		
5		

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis