



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)	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">1</div>	skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">2</div>	skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej i wszystkich jej jednostek lokalnych
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">3</div>	skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą tylko w jednym lub z jednego miejsca
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">4</div>	skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą i wszystkich jej jednostek lokalnych
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">5</div>	skreślenie jednostki lokalnej
02. (P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <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	

RG-2 str. 2

04. (P) Podmiot został zlikwidowany (otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi):	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">1</div>	całkowicie
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">2</div>	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)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
b)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
c)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
d)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
05. (P,F,L) Data zakończenia działalności <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 10px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 10px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div><div style="margin-left: 10px;">rok</div><div style="margin-left: 10px;">m-c</div><div style="margin-left: 10px;">dzień</div></div>	

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