

**RG-OP**

Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,  
o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu  
**osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej  
lub ich jednostki lokalnej**

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje o podmiocie, tj.: osobie prawnej/jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są literą **P**, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – literą **L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru **zaznaczyć właściwe pole**.
- Nie dotyczy w przypadku składania wniosku w wersji elektronicznej.

<b>01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu</b>							
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej					
<b>02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu</b> (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)							
<b>03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia</b>							
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	— — — — — (RRRR – MM – DD)				
<b>04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>							
-----							
<b>05. (P, L) NIP</b>							
-----							
<b>06. (P, L) Nazwa</b>							
<b>07. (P) Nazwa skrócona</b> (jeśli istnieje)							
<b>08. (P, L) Adres siedziby</b>							
8.1. Województwo		8.2. Powiat		8.3. Gmina/miasto/dzielnica			
8.4. Miejscowość		8.5. Ulica		8.6. Numer porządkowy		8.7. Numer lokalu	
8.8. Kod pocztowy		8.9. Miejscowość poczty					
-- -- -- --							
8.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji							
<b>09. (P) Dane kontaktowe</b> (dane fakultatywne)*							
9.1. Numer telefonu siedziby		9.2. Numer faksu siedziby		9.3. Adres e-mail			
..... bezpośredni lub centrala		..... wewnętrzny numer faksu					
9.4. Adres strony internetowej							
<b>10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>							
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego			10.2. Powierzchnia użytków rolnych				
....., .....			....., .....				
hektary ary			hektary ary				
<b>11. (P) Adres do korespondencji</b>							
11.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/> 1 – wymieniony w informacji nr 8.1 – 8.10					
		<input type="checkbox"/> 2 – inny lub do skrytki pocztowej; wypełnij odpowiednio informacje nr 11.2 – 11.13					
11.2. Województwo		11.3. Powiat		11.4. Gmina/miasto/dzielnica			
11.5. Miejscowość		11.6. Ulica		11.7. Numer porządkowy		11.8. Numer lokalu	
11.9. Kod pocztowy		11.10. Miejscowość poczty		11.11. Skrytka pocztowa			
-- -- -- --							
11.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji							
11.13. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja							

<b>12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji</b>							
Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:							
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3		<input type="checkbox"/> 2 – inny: .....					
<b>13. (P) Sposób powstania podmiotu</b>							
Podmiot powstał	<input type="checkbox"/>	1 – jako jednostka nowo zorganizowana					
	<input type="checkbox"/>	2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na których bazie powstał podmiot					
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____				
<b>14. (P, L) Rejestracja</b>							
14.1. Podstawa prawna działania	<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 14.2 – 14.6					
	<input type="checkbox"/>	2 – powołanie ustawą; wypełnij informację nr 14.6					
	<input type="checkbox"/>	3 – inna; wypełnij informację nr 14.6					
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji							
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego							
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny							
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji		14.6. Data powstania podmiotu					
-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)		-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)					
<b>15. (P) Forma własności</b>							
Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału	%	własność	%	własność			
		Skarbu Państwa		krajowych osób fizycznych			
		państwowych osób prawnych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych			
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		osób zagranicznych			
<b>16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego</b>	<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		<b>17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?</b>	<input type="checkbox"/>	1 – tak	
	<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy			<input type="checkbox"/>	2 – nie	
<b>18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego</b>							
.....							
<b>19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących</b> .....							
<b>20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności</b>							
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_____				
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	6	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie		
		3	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie		
		4	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie		
		5	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie		
2	Liczba załączników RG-RD _____						
<b>21. (P, L) Data zawieszenia działalności</b>				<b>22. (P, L) Data wznowienia działalności</b>			
-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)				-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)			
<b>23. (P) Sposób likwidacji</b>							
Podmiot został zlikwidowany	<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie					
	<input type="checkbox"/>	2 – w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; w poz. a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych					
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____				
<b>24. (P) Liczba załączników RG-SC</b> _____							

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)