

|                                 |                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KRS-ZEL3</b>                 | <b>Sygnatura akt:</b>                                                                                                           |  |
| <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>   | <b>Wniosek o zmianę danych podmiotu</b><br><b>w rejestrze przedsiębiorców</b><br><b>SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b> |  |
| <b>Miejsce na notatki sądu:</b> |                                                                                                                                 |  |

|                                             |                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SĄD DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK</b> |                                                                                                     |
| Oznaczenie sądu:                            |                                                                                                     |
| Kod sądu:                                   | KR.XI                                                                                               |
| Nazwa sądu:                                 | SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>                                                                                                                                                                                      |  |
| Siedziba podmiotu:                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Kraj:<br>Kod: PL<br>Nazwa: POLSKA<br>Województwo:<br>Kod: 12<br>Nazwa: MAŁOPOLSKIE<br>Powiat:<br>Kod: 1261<br>Nazwa: KRAKÓW<br>Gmina:<br>Kod: 1261059<br>Nazwa: KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE<br>Miejscowość:<br>Kod: 0951327<br>Nazwa: KRAKÓW |  |

|                                            |                                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b> |                                                   |
| Numer KRS:                                 | 0000705660                                        |
| Oznaczenie formy prawnej:                  | SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ           |
| Nazwa / firma:                             | MAN&DRIVE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| Numer identyfikacyjny REGON:               | 368824049                                         |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP:        | 6762539930                                        |

|                          |                                                                                                                 |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DANE WNIOSKODAWCY</b> |                                                                                                                 |
| Wnioskodawca             | <input checked="" type="checkbox"/> PODMIOT, KTÓREGO DOTYCZY WPIS<br><input type="checkbox"/> INNY WNIOSKODAWCA |

|                                                |       |
|------------------------------------------------|-------|
| Dane wnioskodawcy będącego osobą fizyczną:     |       |
| Nazwisko:                                      |       |
| Imię:                                          |       |
| Dane wnioskodawcy nie będącego osobą fizyczną: |       |
| Nazwa / firma:                                 | ----- |

|                                                 |                                                                         |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACJA O PEŁNOMOCNIKU PROCESOWYM            |                                                                         |
| Czy powołano pełnomocnika procesowego?          | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| Oznaczenie pełnomocnika:                        |                                                                         |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego: | -----                                                                   |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                 | -----                                                                   |
| Pierwsze imię:                                  | -----                                                                   |
| Drugie imię:                                    | -----                                                                   |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| DANE ADRESATA KORESPONDENCJI                              |
| Identyfikator konta użytkownika: sarniak.szimon@gmail.com |

WNOSZĘ O DOKONANIE WPISU ZGODNIE Z INFORMACJAMI ZAMIESZCZONYMI WE WNIOSKU I W ZAŁĄCZNIKACH

|                 |
|-----------------|
| DANE PODMIOTU   |
| Nazwa podmiotu: |

|                                                                                                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE SPÓŁKI CYWILNEJ         |                                                              |
| Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

|                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORMACJA O SIEDZIBIE I ADRESIE PODMIOTU                                                                                                                                                                        |  |
| SIEDZIBA PODMIOTU:                                                                                                                                                                                               |  |
| Kraj:<br>Kod: -----<br>Nazwa: -----<br>Województwo:<br>Kod: -----<br>Nazwa: -----<br>Powiat:<br>Kod: -----<br>Nazwa: -----<br>Gmina:<br>Kod: -----<br>Nazwa: -----<br>Miejscowość:<br>Kod: -----<br>Nazwa: ----- |  |
| ADRES PODMIOTU:                                                                                                                                                                                                  |  |
| Ulica:                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                  |
|----------------------------------|
| Kod: -----                       |
| Nazwa: -----                     |
| Nr domu: -----                   |
| Nr lokalu: -----                 |
| Kod pocztowy: -----              |
| Poczta:                          |
| Kod: -----                       |
| Nazwa: -----                     |
| <b>ADRES INTERNETOWY</b>         |
| Adres poczty elektronicznej:     |
| Adres strony internetowej: ----- |

|                                                |       |
|------------------------------------------------|-------|
| <b>INFORMACJE NA TEMAT ZMIANY UMOWY SPÓŁKI</b> |       |
| Data zawarcia uchwały:                         | ..    |
| Numery zmienionych paragrafów umowy:           | ----- |

|                                                            |                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT</b> |                                                              |
| Czy podmiot utworzony jest na czas oznaczony?              | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Oznaczenie czasu, na jaki utworzony jest podmiot:          | -----                                                        |

|                                                                                                       |                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ PODMIOTU INNEGO NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY</b> |                                                                                                                                      |
| Zmiana informacji dotyczy:                                                                            | <input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA TREŚCI INFORMACJI O PIŚMIE<br><input type="checkbox"/> PODANIA NOWEJ TREŚCI INFORMACJI O PIŚMIE |

|                                                                             |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACJA CZY WSPÓLNIK MOŻE MIEĆ JEDEN, CZY WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW</b> |                                                                                           |
| Wspólnik może mieć:                                                         | <input type="checkbox"/> JEDEN UDZIAŁ<br><input type="checkbox"/> WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW |

|                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| <b>INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI</b>   |       |
| Wysokość kapitału zakładowego spółki: | ----- |
| Waluta                                | PLN   |
| Wartość udziałów objętych za aport:   | ----- |
| Waluta                                | PLN   |

|                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY</b>                                            |  |
| Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe: .. r. |  |

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>INFORMACJA O ODDZIAŁACH SPÓŁKI</b> |
|---------------------------------------|

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>INFORMACJA O WSPÓLNIKACH SPÓŁKI</b> |
|----------------------------------------|

|                                                                         |             |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wpis dotyczy :                                                          |             | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO WSPÓLNIKA<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH WSPÓLNIKA<br><input checked="" type="checkbox"/> WYKREŚLENIA WSPÓLNIKA |
| DANE WSPÓLNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE                  |             |                                                                                                                                                                     |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                                       |             | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                             |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                                 |             |                                                                                                                                                                     |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                         | STATNIK     |                                                                                                                                                                     |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                         | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Pierwsze imię:                                                          | MYKHAILO    |                                                                                                                                                                     |
| Drugie imię:                                                            | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer PESEL:                                                            | 97010511352 |                                                                                                                                                                     |
| Data urodzenia:                                                         | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:                             |             |                                                                                                                                                                     |
| Nazwa / firma:                                                          | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer KRS:                                                              | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                            | -----       |                                                                                                                                                                     |
| DANE NOWEGO WSPÓLNIKA LUB NOWE DANE WSPÓLNIKA W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH |             |                                                                                                                                                                     |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                                       |             | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                        |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                                 |             |                                                                                                                                                                     |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                         | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                         | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Pierwsze imię:                                                          | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Drugie imię:                                                            | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer PESEL:                                                            | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Data urodzenia:                                                         | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:                             |             |                                                                                                                                                                     |
| Nazwa / firma:                                                          | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer KRS:                                                              | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                            | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Liczba udziałów:                                                        | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Łączna wartość udziałów:                                                | -----       |                                                                                                                                                                     |
| Czy wspólnik posiada całość udziałów?                                   |             | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                        |

|                                                        |           |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wpis dotyczy :                                         |           | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO WSPÓLNIKA<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH WSPÓLNIKA<br><input checked="" type="checkbox"/> WYKREŚLENIA WSPÓLNIKA |
| DANE WSPÓLNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE |           |                                                                                                                                                                     |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                      |           | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                             |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                |           |                                                                                                                                                                     |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:        | OSTROVSKA |                                                                                                                                                                     |

|                                                                         |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                         | -----                                                        |
| Pierwsze imię:                                                          | ANNA                                                         |
| Drugie imię:                                                            | -----                                                        |
| Numer PESEL:                                                            | 96031811944                                                  |
| Data urodzenia:                                                         | -----                                                        |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:                             |                                                              |
| Nazwa / firma:                                                          | -----                                                        |
| Numer KRS:                                                              | -----                                                        |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                            | -----                                                        |
| DANE NOWEGO WSPÓLNIKA LUB NOWE DANE WSPÓLNIKA W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH |                                                              |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                                       | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                                 |                                                              |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                         | -----                                                        |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                         | -----                                                        |
| Pierwsze imię:                                                          | -----                                                        |
| Drugie imię:                                                            | -----                                                        |
| Numer PESEL:                                                            | -----                                                        |
| Data urodzenia:                                                         | -----                                                        |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:                             |                                                              |
| Nazwa / firma:                                                          | -----                                                        |
| Numer KRS:                                                              | -----                                                        |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                            | -----                                                        |
| Liczba udziałów:                                                        | -----                                                        |
| Łączna wartość udziałów:                                                | -----                                                        |
| Czy wspólnik posiada całość udziałów?                                   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

|                                                        |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wpis dotyczy :                                         | <input checked="" type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO WSPÓLNIKA<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH WSPÓLNIKA<br><input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA WSPÓLNIKA |
| DANE WSPÓLNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE |                                                                                                                                                                     |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                      | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                        |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                |                                                                                                                                                                     |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:        | -----                                                                                                                                                               |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                        | -----                                                                                                                                                               |
| Pierwsze imię:                                         | -----                                                                                                                                                               |
| Drugie imię:                                           | -----                                                                                                                                                               |
| Numer PESEL:                                           | -----                                                                                                                                                               |
| Data urodzenia:                                        | -----                                                                                                                                                               |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:            |                                                                                                                                                                     |
| Nazwa / firma:                                         | -----                                                                                                                                                               |
| Numer KRS:                                             | -----                                                                                                                                                               |
| Numer identyfikacyjny REGON:                           | -----                                                                                                                                                               |

|                                                                         |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| DANE NOWEGO WSPÓLNIKA LUB NOWE DANE WSPÓLNIKA W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH |                                                                         |
| Czy wspólnik jest osobą fizyczną?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:                                 |                                                                         |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                         | ALIEKSIEIEV                                                             |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                         | -----                                                                   |
| Pierwsze imię:                                                          | LIUBOMYR                                                                |
| Drugie imię:                                                            | -----                                                                   |
| Numer PESEL:                                                            | 86021922495                                                             |
| Data urodzenia:                                                         | -----                                                                   |
| Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:                             |                                                                         |
| Nazwa / firma:                                                          | -----                                                                   |
| Numer KRS:                                                              | -----                                                                   |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                            | -----                                                                   |
| Liczba udziałów:                                                        | 100                                                                     |
| Łączna wartość udziałów:                                                | 5 000,00zł                                                              |
| Czy wspólnik posiada całość udziałów?                                   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

#### ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU

|                                                            |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zgłoszenie dotyczy:                                        | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO ORGANU<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH ORGANU<br><input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA ORGANU |
| INFORMACJA O ORGANIE UPRAWNIONYM DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI |                                                                                                                                                 |
| Nazwa organu:                                              |                                                                                                                                                 |
| Sposób reprezentacji:                                      |                                                                                                                                                 |

|                                                          |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zgłoszenie dotyczy:                                      | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEJ OSOBY<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH OSOBY<br><input checked="" type="checkbox"/> WYKREŚLENIA OSOBY |
| DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE        |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                        |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:          | STATNIK                                                                                                                                                |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                          | -----                                                                                                                                                  |
| Pierwsze imię:                                           | MYKHAILO                                                                                                                                               |
| Drugie imię:                                             | -----                                                                                                                                                  |
| Numer PESEL:                                             | 97010511352                                                                                                                                            |
| Data urodzenia:                                          | -----                                                                                                                                                  |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                   |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma:                                           | -----                                                                                                                                                  |
| Numer KRS:                                               | -----                                                                                                                                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON:                             | -----                                                                                                                                                  |
| DANE NOWEJ OSOBY LUB NOWE DANE W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH |                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska<br>złożonego:<br>Drugi człon nazwiska złożonego:<br>Pierwsze imię:<br>Drugie imię:<br>Numer PESEL: -----<br>Data urodzenia: -----                                 |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma: -----<br>Numer KRS: -----<br>Numer identyfikacyjny REGON: -----                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |
| Funkcja osoby w organie reprezentacji:                                                                                                                                                                 | prezes zarządu                                                                                                                                         |
| Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji<br>jest zawieszona?                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                                |
| Data do jakiej osoba została zawieszona:                                                                                                                                                               | -----                                                                                                                                                  |
| Zgłoszenie dotyczy:                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEJ OSOBY<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH OSOBY<br><input checked="" type="checkbox"/> WYKREŚLENIA OSOBY |
| DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska<br>złożonego: PECHERNA<br>Drugi człon nazwiska złożonego: -----<br>Pierwsze imię: ANNA<br>Drugie imię: -----<br>Numer PESEL: 96031811944<br>Data urodzenia: ----- |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma: -----<br>Numer KRS: -----<br>Numer identyfikacyjny REGON: -----                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |
| DANE NOWEJ OSOBY LUB NOWE DANE W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH                                                                                                                                               |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska<br>złożonego:<br>Drugi człon nazwiska złożonego:<br>Pierwsze imię:<br>Drugie imię:<br>Numer PESEL: -----<br>Data urodzenia: -----                                 |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma: -----<br>Numer KRS: -----<br>Numer identyfikacyjny REGON: -----                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |
| Funkcja osoby w organie reprezentacji:                                                                                                                                                                 | członek zarządu                                                                                                                                        |

|                                                                   |                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                                |
| Data do jakiej osoba została zawieszona:                          | -----                                                                                                                                                  |
| Zgłoszenie dotyczy:                                               | <input checked="" type="checkbox"/> WPISANIA NOWEJ OSOBY<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH OSOBY<br><input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA OSOBY |
| DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE                 |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                                 |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                   | -----                                                                                                                                                  |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                   | -----                                                                                                                                                  |
| Pierwsze imię:                                                    | -----                                                                                                                                                  |
| Drugie imię:                                                      | -----                                                                                                                                                  |
| Numer PESEL:                                                      | -----                                                                                                                                                  |
| Data urodzenia:                                                   | -----                                                                                                                                                  |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                            |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma:                                                    | -----                                                                                                                                                  |
| Numer KRS:                                                        | -----                                                                                                                                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                      | -----                                                                                                                                                  |
| DANE NOWEJ OSOBY LUB NOWE DANE W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH          |                                                                                                                                                        |
| Dane osoby będącej osobą fizyczną                                 |                                                                                                                                                        |
| Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:                   | ALIEKSIEIEV                                                                                                                                            |
| Drugi człon nazwiska złożonego:                                   | -----                                                                                                                                                  |
| Pierwsze imię:                                                    | LIUBOMYR                                                                                                                                               |
| Drugie imię:                                                      | -----                                                                                                                                                  |
| Numer PESEL:                                                      | 86021922495                                                                                                                                            |
| Data urodzenia:                                                   | -----                                                                                                                                                  |
| Dane osoby nie będącej osobą fizyczną:                            |                                                                                                                                                        |
| Nazwa / firma:                                                    | -----                                                                                                                                                  |
| Numer KRS:                                                        | -----                                                                                                                                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON:                                      | -----                                                                                                                                                  |
| Funkcja osoby w organie reprezentacji:                            | prezes zarządu                                                                                                                                         |
| Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                                |
| Data do jakiej osoba została zawieszona:                          | -----                                                                                                                                                  |

#### ORGAN NADZORU

|                              |                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zgłoszenie dotyczy:          | <input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO ORGANU<br><input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH ORGANU<br><input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA ORGANU I WSZYSTKICH OSÓB WCHODZĄCYCH W JEGO SKŁAD |
| INFORMACJA O ORGANIE NADZORU |                                                                                                                                                                                            |
| Nazwa organu:                |                                                                                                                                                                                            |



## DANE PROKURENTÓW I PEŁNOMOCNIKÓW

### OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

Zgłoszenie dotyczy: ☐ WPISU PRZEDMIOTU PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI  
☐ ZMIANY PRZEDMIOTU PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI

#### PRZEDMIOT PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJĄCY WYKREŚLENIU

Kod PKD:

Opis przedmiotu  
działalności:

#### NOWY PRZEDMIOT PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI

Kod PKD:

Opis przedmiotu  
działalności:

Zgłoszenie dotyczy: ☐ WYKREŚLENIA CAŁEJ DOTYCHCZASOWEJ TREŚCI INFORMACJI O PRZEDMIOTIE POZOSTAŁEJ DZIAŁALNOŚCI I WPISANIU NOWEGO PRZEDMIOTU POZOSTAŁEJ DZIAŁALNOŚCI

### INFORMACJA NA TEMAT OTWARCIA LIKWIDACJI

Data podjęcia uchwały lub decyzji .. r.

Organ podejmujący uchwałę / decyzję .....

Numer uchwały / decyzji .....

Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów .....

Nazwa / forma podmiotu po otwarciu likwidacji .....

Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie/  
zarządzie komisarycznym/ zarządzie przymusowym? ☐ TAK  
☐ NIE

Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia  
zarządu .....

Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia  
zarządu (dzień – miesiąc – rok) ..

### SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY

### NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP

Zgłoszenie dotyczy: ☐ WPISANIA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON  
☐ ZMIANY NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON

Numer identyfikacyjny REGON: .....

Zgłoszenie dotyczy: ☐ WPISANIA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO NIP  
☐ ZMIANY NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO NIP

Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....

| INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH    |         |                                                                                                                                     |                                     |
|------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| LISTA ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW |         |                                                                                                                                     |                                     |
| 1)                           | IKRS    | Oświadczenie o wyrażeniu ZGODY osoby powołanej do reprezentowania spółki, likwidatora lub prokurenta                                | SZOO_1207661/2/2017/9011479/IKRS    |
| 2)                           | IKRS    | Lista adresów do doręczeń osób reprezentujących spółkę, likwidatorów lub prokurentów                                                | SZOO_1207661/2/2017/9011481/IKRS    |
| 3)                           | IKRS    | Lista adresów do doręczeń członków organu lub osób uprawnionych do powołania zarządu                                                | SZOO_1207661/2/2017/9011483/IKRS    |
| 4)                           | UMZBZOO | Umowa zbycia udziałów w spółce z o.o.                                                                                               | SZOO_1207661/2/2017/9009582/UMZBZOO |
| 5)                           | UMZBZOO | Umowa zbycia udziałów w spółce z o.o.                                                                                               | SZOO_1207661/2/2017/9009602/UMZBZOO |
| 6)                           | IKRS    | Oświadczenie, czy spółka jest cudzoziemcem w rozumieniu ustawy z dnia 24 marca 1920 r. o nabywaniu nieruchomości przez cudzoziemców | SZOO_1207661/2/2017/9011488/IKRS    |
| 7)                           | UZZZOO  | Uchwała o zmianie składu zarządu spółki z o.o.                                                                                      | SZOO_1207661/2/2017/9009623/UZZZOO  |
| 8)                           | LW      | Lista wspólników                                                                                                                    | SZOO_1207661/2/2017/9010717/LW      |

Dokument podpisali:

1. Ja, LIUBOMYR ALIEKSIEIEV, akceptuję dokument i składam podpis w imieniu własnym.

Data i godzina złożenia podpisu: 25-02-2026 14:31:37

Oznaczenie rodzaju podpisu: Podpisano przez złożenie bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przez Profil Zaufany