

**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**.

01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu				
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej		
02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)				
03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia				
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej lub 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)	
04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON				

05. (P) NIP				

06. (P, L) Nazwa				
07. (P) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)				
08. (P, L) Adres siedziby				
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				
09. (P) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*				
9.1. Numer telefonu siedziby		9.2. Numer faksu siedziby	9.3. Adres e-mail	
9.4. Adres strony internetowej				
10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego				
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego , hektary ary		10.2. Powierzchnia użytków rolnych , hektary ary		
11. (P) Adres do korespondencji				
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 – 11.14		
11.2. Kraj	11.3. Województwo	11.4. Powiat	11.5. Gmina/miasto/dzielnica	
11.6. Miejscowość	11.7. Ulica		11.8. Numer porządkowy	11.9. Numer lokalu
11.10. Kod pocztowy -- - --		11.11. Miejscowość poczty	11.12. Skrytka pocztowa	
11.13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji				
11.14. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja				

* W przypadku wypełnienia pozycji 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 649 i 730).

12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji					
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:		
13. (P) Sposób powstania podmiotu					
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 bazie których powstał podmiot		
a) _____		b) _____		c) _____	
				d) _____	
14. (P, L) Rejestracja					
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)		
15. (P) Forma własności					
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
16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego		<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?
		<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy		
		<input type="checkbox"/>			1 – tak
		<input type="checkbox"/>			2 – nie
18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego					
19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących					
.....					
20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności					
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 _____				
21. (P, L) Data zawieszenia działalności			22. (P, L) Data wznowienia działalności		
_____ (RRRR - MM - DD)			_____ (RRRR - MM - DD)		
23. (P) Sposób likwidacji					
Podmiot został zlikwidowany		<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie		
		<input type="checkbox"/>	2 – w wyniku podziału, połączenia lub innych przekształceń; w poz. a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych		
a) _____		b) _____		c) _____	
				d) _____	
24. (P) Liczba załączników RG-SC			_____		

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

.....
(data)

.....
(podpis)