



**GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY** al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763 z późn. zm.)

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 nie mającej osobowości prawnej oznaczone są literą P, dotyczące osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą - literą F, a jednostki lokalnej w/w podmiotów - literą L.*

**01.(P,F,L) Rodzaj zgłoszenia (otocz obwódką właściwą odpowiedź)**

- |   |   |
|---|---|
| 1 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby |
| 2 | skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej i wszystkich jej jednostek lokalnych                 |
| 3 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą tylko w jednym lub z jednego miejsca                                   |
| 4 | skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą i wszystkich jej jednostek lokalnych                                   |
| 5 | skreślenie jednostki lokalnej   |

**02.(P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu,  
którego zgłoszenie dotyczy**

03. (P,F) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy

*W przypadku zakreślenia odpowiedzi od 1 do 4 w informacji nr 01 podaj wyłącznie 9- cyfrowy numer identyfikacyjny*

**04.(P)** Podmiot został zlikwidowany (otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi):

1

całkowicie

2

w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; podaj w poz. a-d 9-cyfrowe numery identyfikacyjne REGON oraz nazwy następców prawnych (maksymalnie 4 - najważniejszych):

a)	<input type="text"/>	
b)	<input type="text"/>	
c)	<input type="text"/>	
d)	<input type="text"/>	

**05.(P,F)** Data skreślenia z rejestru/cwidencji

rok

m-c

dzień

.....  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej wniosek, numer telefonu

.....  
Data

.....  
Podpis

