

**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**.

<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 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)	
<b>04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>				
-----				
<b>05. (P) 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	
9.4. Adres strony internetowej				
<b>10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>				
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ..... , ..... hektary ary		10.2. Powierzchnia użytków rolnych ..... , ..... 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 – 11.14		
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).

<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 bazie których 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	
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	
<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 lub 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)