



RG-SC
Informacja o wspólnikach spółki cywilnej
Załącznik do wniosku RG-OP

01. Dane spółki cywilnej

1.1. Nazwa spółki cywilnej ABC JAN NOWAK ADAM KOWALSKI	
1.2. Numer identyfikacyjny REGON spółki cywilnej 1 2 3 4 5 6 7 8 9	1.3. Identyfikator podatkowy NIP 8889991122 _ _ _

02. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika <input checked="" type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
2.1. Nazwisko NOWAK	2.2. Imię pierwsze JAN	2.3. Imię drugie
2.4. Firma ABC JAN NOWAK		
2.5. Numer identyfikacyjny REGON 012345678 _ _ _ _ _	2.6. Numer PESEL 66112202123 _ _ _ _ _	

03. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika <input checked="" type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
3.1. Nazwisko KOWALSKI	3.2. Imię pierwsze ADAM	3.3. Imię drugie
3.4. Firma ABC ADAM KOWALSKI		
3.5. Numer identyfikacyjny REGON 234567890 _ _ _	3.6. Numer PESEL 77010112345 _ _ _	

* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

04. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
4.1. Nazwisko	4.2. Imię pierwsze	4.3. Imię drugie
4.4. Firma		
4.5. Numer identyfikacyjny REGON _ _ _ _ _	4.6. Numer PESEL _ _ _ _ _	

05. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
5.1. Nazwisko	5.2. Imię pierwsze	5.3. Imię drugie
5.4. Firma		
5.5. Numer identyfikacyjny REGON _ _ _ _ _	5.6. Numer PESEL _ _ _ _ _	

06. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
6.1. Nazwisko	6.2. Imię pierwsze	6.3. Imię drugie
6.4. Firma		
6.5. Numer identyfikacyjny REGON _ _ _ _ _	6.6. Numer PESEL _ _ _ _ _	

* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

.....
JAN NOWAK ADAM KOWALSKI 500-600-700 10.09.2024
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu) (data) (podpis)