KRS-D3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
CORS Centrum Ogólnopolskich Rejestrów Sądowych **Krajowy Rejestr Sądowy**	**Wniosek o wykreślenie dłużnika z pozycji rejestru dłużników niewypłacalnych**

- *Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami.*
- *Wnioskodawca wypełnia pola jasne.*
- *We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.*
- *Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.*
- *Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.*
- *Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.*

Miejsce na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES DŁUŻNIKA

2. Województwo		3. Powiat	
4. Gmina		5. Miejscowość	
6. Ulica		7. Nr domu	8. Nr lokalu
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Kraj	

Część A

A.1 OKREŚLENIE POZYCJI REJESTRU

12. Numer RDN

13. Czy osoba wpisana pod powyższym numerem RDN jest osobą fizyczną? ❑ TAK ❑ NIE
(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK", pola o numerach 19 i 20 należy przekreślić.)

14. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	15. Drugi człon nazwiska złożonego
16. Pierwsze imię	17. Drugie imię

18. Numer PESEL

19. Numer KRS	20. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

21. Nazwa / firma lub nazwisko
22. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

23. Nazwa / firma lub nazwisko
24. Imię

B.2.2 Adres do korespondencji

25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość

29. Kod pocztowy	30. Poczta	31. Kraj

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

32. Nazwa / firma lub nazwisko
33. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

34. Ulica	35. Nr domu	36. Nr lokalu	37. Miejscowość

38. Kod pocztowy	39. Poczta	40. Kraj

Część C

Wnoszę o wykreślenie w rejestrze dłużników niewypłacalnych danych z pozycji określonej numerem RDN wymienionym w części A

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

D.1.1 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	**Liczba egzemplarzy**	**Określenie formy dokumentu:** *(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)*	
			papierowa	**elektroniczna**
1.				
2.				
3.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu