


KRS-D3	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	<h2 style="margin: 0;">Wniosek o wykreślenie dłużnika z pozycji rejestru dłużników niewypłacalnych</h2>
<ul style="list-style-type: none"> • 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? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 19 i 20 należy przekreślić.)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
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