

KRS-ZEL3	Sygnatura akt:
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Miejsce na notatki sądu:	

SĄD DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK
Oznaczenie sądu:
Kod sądu: WA.XIV
Nazwa sądu: SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS
Siedziba podmiotu:
Kraj: Kod: PL Nazwa: POLSKA
Województwo: Kod: 14 Nazwa: MAZOWIECKIE
Powiat: Kod: 1421 Nazwa: PRUSZKOWSKI
Gmina: Kod: 1421021 Nazwa: PRUSZKÓW
Miejscowość: Kod: 0921510 Nazwa: PRUSZKÓW

DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS
Numer KRS: 0000886721
Oznaczenie formy prawnej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Nazwa / firma: ILLEGAL NIGHT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Numer identyfikacyjny REGON: 388373200
Numer identyfikacji podatkowej NIP: 5342636577

DANE WNIOSKODAWCY	
Wnioskodawca	<input checked="" type="checkbox"/> PODMIOT, KTÓREGO DOTYCZY WPIS <input type="checkbox"/> INNY WNIOSKODAWCA

Dane wnioskodawcy będącego osobą fizyczną:	
Nazwisko:	
Imię:	
Dane wnioskodawcy nie będącego osobą fizyczną:	
Nazwa / firma:	-----

INFORMACJA O PEŁNOMOCNIKU PROCESOWYM	
Czy powołano pełnomocnika procesowego?	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
Oznaczenie pełnomocnika:	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:	-----
Drugi człon nazwiska złożonego:	-----
Pierwsze imię:	-----
Drugie imię:	-----

DANE ADRESATA KORESPONDENCJI
Identyfikator konta użytkownika: d.k.michalski@gmail.com

WNOSZĘ O DOKONANIE WPISU ZGODNIE Z INFORMACJAMI ZAMIESZCZONYMI WE WNIOSKU I W ZAŁĄCZNIKACH

DANE PODMIOTU
Nazwa podmiotu:

INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE SPÓŁKI CYWILNEJ	
Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA O SIEDZIBIE I ADRESIE PODMIOTU	
SIEDZIBA PODMIOTU:	
Kraj:	
Kod:	-----
Nazwa:	-----
Województwo:	
Kod:	-----
Nazwa:	-----
Powiat:	
Kod:	-----
Nazwa:	-----
Gmina:	
Kod:	-----
Nazwa:	-----
Miejscowość:	
Kod:	-----
Nazwa:	-----
ADRES PODMIOTU:	

Ulica: Kod: ----- Nazwa: ----- Nr domu: ----- Nr lokalu: ----- Kod pocztowy: ----- Pocztą: Kod: ----- Nazwa: -----
ADRES INTERNETOWY
Adres poczty elektronicznej: -----
Adres strony internetowej: -----

INFORMACJE NA TEMAT ZMIANY UMOWY SPÓŁKI
Data zawarcia uchwały: ..
Numery zmienionych paragrafów umowy: -----

INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT
Czy podmiot utworzony jest na czas oznaczony? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oznaczenie czasu, na jaki utworzony jest podmiot: -----

INFORMACJA O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ PODMIOTU INNEGO NIŻ MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY
Zmiana informacji dotyczy: <input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA TREŚCI INFORMACJI O PIŚMIE <input type="checkbox"/> PODANIA NOWEJ TREŚCI INFORMACJI O PIŚMIE

INFORMACJA CZY WSPÓLNIK MOŻE MIEĆ JEDEN, CZY WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
Wspólnik może mieć: <input type="checkbox"/> JEDEN UDZIAŁ <input type="checkbox"/> WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW

INFORMACJA O KAPITALE SPÓŁKI
Wysokość kapitału zakładowego spółki: -----
Waluta: PLN
Wartość udziałów objętych za aport: -----
Waluta: PLN

INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY
Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe: .. r.

INFORMACJA O ODDZIAŁACH SPÓŁKI

INFORMACJA O WSPÓLNIKACH SPÓŁKI

Wpis dotyczy :	<input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO WSPÓLNIKA <input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH WSPÓLNIKA <input checked="" type="checkbox"/> WYKREŚLENIA WSPÓLNIKA
DANE WSPÓLNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE	
Czy wspólnik jest osobą fizyczną?	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:	KRCHA
Drugi człon nazwiska złożonego:	-----
Pierwsze imię:	ALEKSANDRA
Drugie imię:	STANISŁAWA
Numer PESEL:	98012206846
Data urodzenia:	-----
Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:	
Nazwa / firma:	-----
Numer KRS:	-----
Numer identyfikacyjny REGON:	-----
DANE NOWEGO WSPÓLNIKA LUB NOWE DANE WSPÓLNIKA W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH	
Czy wspólnik jest osobą fizyczną?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:	-----
Drugi człon nazwiska złożonego:	-----
Pierwsze imię:	-----
Drugie imię:	-----
Numer PESEL:	-----
Data urodzenia:	-----
Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:	
Nazwa / firma:	-----
Numer KRS:	-----
Numer identyfikacyjny REGON:	-----
Liczba udziałów:	-----
Łączna wartość udziałów:	-----
Czy wspólnik posiada całość udziałów?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wpis dotyczy :	<input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO WSPÓLNIKA <input checked="" type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH WSPÓLNIKA <input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA WSPÓLNIKA
DANE WSPÓLNIKA, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA LUB WYKREŚLENIE	
Czy wspólnik jest osobą fizyczną?	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:	MIZERSKI
Drugi człon nazwiska złożonego:	-----

Pierwsze imię:	KACPER
Drugie imię:	TOMASZ
Numer PESEL:	99061507797
Data urodzenia:	-----
Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:	
Nazwa / firma:	-----
Numer KRS:	-----
Numer identyfikacyjny REGON:	-----
DANE NOWEGO WSPÓLNIKA LUB NOWE DANE WSPÓLNIKA W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH	
Czy wspólnik jest osobą fizyczną?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane wspólnika będącego osobą fizyczną:	
Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:	-----
Drugi człon nazwiska złożonego:	-----
Pierwsze imię:	-----
Drugie imię:	-----
Numer PESEL:	-----
Data urodzenia:	-----
Dane wspólnika nie będącego osobą fizyczną:	
Nazwa / firma:	-----
Numer KRS:	-----
Numer identyfikacyjny REGON:	-----
Liczba udziałów:	90
Łączna wartość udziałów:	9 000,00zł
Czy wspólnik posiada całość udziałów?	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE

ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU

Zgłoszenie dotyczy:	<input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO ORGANU <input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH ORGANU <input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA ORGANU
INFORMACJA O ORGANIE UPRAWNIONYM DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI	
Nazwa organu:	
Sposób reprezentacji:	

ORGAN NADZORU

Zgłoszenie dotyczy:	<input type="checkbox"/> WPISANIA NOWEGO ORGANU <input type="checkbox"/> ZMIANY DANYCH ORGANU <input type="checkbox"/> WYKREŚLENIA ORGANU I WSZYSTKICH OSÓB WCHODZĄCYCH W JEGO SKŁAD
INFORMACJA O ORGANIE NADZORU	
Nazwa organu:	

DANE PROKURENTÓW I PEŁNOMOCNIKÓW**OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)**

Zgłoszenie dotyczy: WPISU PRZEDMIOTU PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI
 ZMIANY PRZEDMIOTU PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI

PRZEDMIOT PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJĄCY WYKREŚLENIU

Kod PKD:

Opis przedmiotu działalności:

NOWY PRZEDMIOT PRZEWAŻAJĄCEJ DZIAŁALNOŚCI

Kod PKD:

Opis przedmiotu działalności:

Zgłoszenie dotyczy: WYKREŚLENIA CAŁEJ DOTYCHCZASOWEJ TREŚCI INFORMACJI
O PRZEDMIOCIE POZOSTAŁEJ DZIAŁALNOŚCI I WPISANIU NOWEGO
PRZEDMIOTU POZOSTAŁEJ DZIAŁALNOŚCI

INFORMACJA NA TEMAT OTWARCIA LIKWIDACJI

Data podjęcia uchwały lub decyzji	.. r.
Organ podejmujący uchwałę / decyzję	-----
Numer uchwały / decyzji	-----
Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	-----
Nazwa / forma podmiotu po otwarciu likwidacji	-----
Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie/ zarządzie komisarycznym/ zarządzie przymusowym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	-----
Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu .. (dzień – miesiąc – rok)	

SPRAWOZDANIA FINANSOWE I INNE DOKUMENTY**NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP**

Zgłoszenie dotyczy:	<input type="checkbox"/> WPISANIA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON <input type="checkbox"/> ZMIANY NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON
Numer identyfikacyjny REGON:	-----
Zgłoszenie dotyczy:	<input type="checkbox"/> WPISANIA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO NIP <input type="checkbox"/> ZMIANY NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO NIP
Numer identyfikacji podatkowej NIP:	-----

INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
LISTA ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW			
1)	IKRS	Inny	SZOO_4558230/3/2021/6790175/IKRS
2)	IKRS	Inny	SZOO_4558230/3/2021/6790180/IKRS
3)	UMZBZOO	Umowa zbycia udziałów w spółce z o.o.	SZOO_4558230/3/2021/6789852/ UMZBZOO
4)	LW	Lista wspólników	SZOO_4558230/3/2021/6789858/LW
5)	IKRS	Lista adresów do doręczeń członków organu lub osób uprawnionych do powołania zarządu	SZOO_4558230/3/2021/6791684/IKRS
6)	IKRS	Oświadczenie, czy spółka jest cudzoziemcem w rozumieniu ustawy z dnia 24 marca 1920 r. o nabywaniu nieruchomości przez cudzoziemców	SZOO_4558230/3/2021/6789913/IKRS
7)	UZZUZOO	Udzielenie zgody na zbycie udziałów w spółce z o.o.	SZOO_4558230/3/2021/6789839/ UZZUZOO

Dokument podpisali:

1. Ja, MARIUSZ OLEJNIK, akceptuję dokument i składam podpis w imieniu własnym.

Data i godzina złożenia podpisu: 22-04-2024 14:26:07

Oznaczenie rodzaju podpisu: Podpisano przez złożenie bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przez Profil Zaufany