



GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.)

Nazwa podmiotu zgłaszającego (lub pieczęć firmowa)	RG-2 WNIOSEK O SKREŚLENIE PODMIOTU Z KRAJOWEGO REJESTRU URZĘDOWEGO PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ
--	--

- Informacje odnoszące się do osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są literą **P**, dotyczące osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą - literą **F**, a jednostki lokalnej ww. podmiotów - literą **L**

01. (P,F,L) Rodzaj zgłoszenia (otocz obwódką właściwą odpowiedź)

1	skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej prowadzącej działalność wyłącznie w miejscu siedziby
2	skreślenie osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej i wszystkich jej jednostek lokalnych
3	skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą tylko w jednym lub z jednego miejsca
4	skreślenie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą i wszystkich jej jednostek lokalnych
5	skreślenie jednostki lokalnej

02. (P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy	03. (P,F, L) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">.</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">.</td> </tr> </table>	.	.	
.	.		
<p><i>W przypadku zakreślenia w informacji nr 01 odpowiedzi od 1 do 4 podaj wyłącznie 9-cyfrowy numer identyfikacyjny</i></p>			

RG-2 str. 2

04. (P) Podmiot został zlikwidowany (otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi):

1	całkowicie		
2	w wyniku podziału, połączenia i innych przekształceń; podaj w poz. a-d 9-cyfrowe numery identyfikacyjne REGON oraz nazwy następców prawnych (maksymalnie czterech najważniejszych):		
a)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	.
.	.		
b)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	.
.	.		
c)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	.
.	.		
d)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	.
.	.		

05. (P,F,L) Data zakończenia działalności

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	.	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">.</td></tr></table>	.
.	.					
.						
.						
rok	m-c	dzień				

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej wniosek, numer telefonu)

.....
(data)

.....
(podpis)