

Nazwa i siedziba podmiotu kierującego zapytaniem
oraz numer urządzenia służyącego
do automatycznego odbioru informacji

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY**

**00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100
tel. (22) 39 76 200 , fax (22) 39 76 205**

Data wpływu

Data wystawienia

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOCIE ZBIOROWYM*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa / firma

.....

.....

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Kraj

Miejscowość ul.

Województwo Powiat

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-9 ustawy z dnia 24 maja 2000r.

o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580 z późn. zm.), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o podmiocie zbiorowym

.....

.....

4. RODZAJ DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

.....

.....

5. ZAKRES DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

.....

.....

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać wyłącznie na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru S dowego
Druk: Drukarnia Nr 1. 02-521 Warszawa, Rakowiecka 37, tel. (0-22) 640-81-77, fax 849-94-97. Zam. 3435/2003.