

DANE SPÓŁKI – INFORMACJA

Procentowy udział wspólników lub komplementariuszy w zyskach spółki

Pełna nazwa:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Wspólnicy lub komplementariusze

L.p.	Imię i Nazwisko wspólnika	NIP wspólnika	Udział w %

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* dotyczy wspólników spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej oraz komplementariuszy spółki komandytowej albo komandytowo- akcyjnej, niebędących akcjonariuszami tej spółki.