

## Formularz zgłoszeniowy na potrzeby założenia sp. z o. o.

W celu założenia Państwa spółki potrzebujemy kilku informacji. Prosimy o uzupełnienie poniższego formularza. Wystarczy w programie Adobe Acrobat Reader wybrać po prawej stronie „wypełnij i podpisz”, następnie kliknąć w pole do uzupełnienia. Wypełniony dokument wraz z wszystkimi załącznikami prosimy przesyłać na adres e-mail: [sekretariat@PGFportal.pl](mailto:sekretariat@PGFportal.pl).

**Dane z dowodu lub skany dowodu osobistego (zalecamy min. 2 udziałowców):**  
(skan prosimy wysłać w formie załącznika w mailu)

### Dane 1. udziałowca:

Imię (Imiona):	Seria i numer dowodu:
Nazwisko:	Data wydania:
Imiona rodziców:	Organ wydający:
Data i miejsce urodzenia:	Adres zameldowania:
PESEL:	

### Dane 2. udziałowca:

Imię (Imiona):	Seria i numer dowodu:
Nazwisko:	Data wydania:
Imiona rodziców:	Organ wydający:
Data i miejsce urodzenia:	Adres zameldowania:
PESEL:	

**Dane 3. udziałowca:**

Imię (Imiona):	Seria i numer dowodu:
Nazwisko:	Data wydania:
Imiona rodziców:	Organ wydający:
Data i miejsce urodzenia:	Adres zameldowania:
PESEL:	

**Kontakt:**

(prosimy o podanie adresu do korespondencji udziałowców, taki który nie będzie ulegał częstej zmianie)

1. Imię i nazwisko

Adres do  
korespondencji

Numer telefonu

Adres e-mail

2. Imię i nazwisko

Adres do  
korespondencji

Numer telefonu

Adres e-mail

3. Imię i nazwisko

Adres do  
korespondencji

Numer telefonu

Adres e-mail

**Firma:**

(prosimy wpisać pełną nazwę firmy)

\_\_\_\_\_

**Adres siedziby spółki:**

---

**Posiadane przez wspólników udziały:**

(prosimy o wpisanie imienia i nazwiska wraz z procentowym rozkładem udziałów np. Jan Kowalski - 90%, Anna Kowalska - 10%, **UWAGA!** Udziałowcy posiadający mniej niż 10% udziałów **nie są** ujawnieni w KRS)

---

**Wysokość jednego udziału:**

\_\_\_\_\_ (proponujemy 100 udziałów po 50 złotych – minimalny kapitał 5 000 zł)

**Zarząd spółki:**

(kto jest upoważniony do jej reprezentowania spółki i kto ponosi odpowiedzialność, dostępne funkcje: Prezes Zarządu, Członek Zarządu)

---

**Sposób reprezentacji:**

(w zależności od poziomu zaufania między wspólnikami może być samodzielna lub łączna)

---

**Kody PKD**

(czym spółka ma się zajmować, lepiej wpisać więcej, ponieważ każda późniejsza zmiana w KRS to koszt kolejnych 360 złotych, proszę uzupełnić konkretnymi kodami, wyszukiwarka kodów PKD dostępna jest pod

<https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>)

Główny kod działalności:

(prosimy podać jeden kod)

---

Pozostałe (dowolna ilość):

---

---

**Podpis profilem zaufanym ePUAP wszystkich udziałowców i członków spółki:**

Imię i nazwisko:

login:

hasło:

Imię i nazwisko:

login:

hasło:

Imię i nazwisko:

login:

hasło:

**Potwierdzenie przelewu na kwotę 360 zł za opłatę do KRS prosimy wysłać w formie osobnego załącznika.**

**Numer konta bankowego:** 33 2120 0001 1611 5483 4631 0566

**Tytuł przelewu:** nazwa spółki

**Kwota:** 360 zł

**Wypełniony dokument wraz z wszystkimi załącznikami prosimy przesyłać na adres e-mail:**  
[sekretariat@PGFportal.pl](mailto:sekretariat@PGFportal.pl).