



|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 13. Pierwsze imię | 14. Drugie imię |
| 15. Numer PESEL   |                 |

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| 16. Numer KRS | 17. Numer identyfikacyjny REGON |
|---------------|---------------------------------|

**Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną**

|   |                              |                              |                                    |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 18. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim?<br><i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „NIE”, pola o numerach 19 i 20 należy przekreślić.)</i> | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 19. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 20. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |
| 21. Czy wspólnik / komplementariusz ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN |

**Część II**

**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

*Marcin Krakowski*

