



**FORMULARZ DANYCH REJESTRACYJNYCH SPÓŁKI CYWILNEJ**

(Prosimy o wypełnienie niniejszego formularza drukowanymi literami)

<b>NAZWA SPÓŁKI CYWILNEJ:</b>		S.C.	
<b>Data aktywacji struktury</b>			
<b>Adresy spółki:</b>	<b>Siedziba Spółki Cywilnej</b> <input type="checkbox"/> taki sam adres jak w formularzu rejestracyjnym Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> adres Biura Wirtualnego Regatio (al. T. Rejtana 20, 35-310 Rzeszów) <input type="checkbox"/> inny adres	<b>Miejsce prowadzenia działalności Spółki Cywilnej</b> <input type="checkbox"/> taki sam adres jak w formularzu rejestracyjnym Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> adres siedziby S.C. <input type="checkbox"/> adres Biura Wirtualnego Regatio (ul. Targowa 3/lok. ....., 35-064 Rzeszów) <input type="checkbox"/> inny adres	<b>Miejsce przechowywania dok. księgowej</b> <input type="checkbox"/> taki sam adres jak w formularzu rejestracyjnym Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> adres siedziby S.C. <input type="checkbox"/> adres Biura Wirtualnego Regatio (al. T. Rejtana 20, 35-310 Rzeszów) <input type="checkbox"/> inny adres
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:			
Dzielnica:			
Ulica:			
Nr domu:			
Nr lokalu:			
Kod pocztowy:			
Poczta:			
Przedmiot działalności spółki (Kody PKD):	Kody PKD (działy): <input type="checkbox"/> takie same jak w formularzu rejestracyjnym Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> inne ..... ..... Wiodące PKD: □□.□□.□		
Wspólnik 1:	Nazwa:		
Wspólnik 2:	Nazwa:		
Wspólnicy uprawnieni do reprezentacji S.C.	<input type="checkbox"/> wspólnik 1 <input type="checkbox"/> obydwaj wspólnicy <input type="checkbox"/> inny sposób reprezentacji .....		
Rejestracja S.C na VAT	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Termin zgłoszenia S.C. na VAT	□□/□□□□ (mm/rrrr)		

<b>Rejestracja na ubezpieczenie w ZUS</b>		
Zgłoszenie ze Spółki Cywilnej do ubezpieczenia ZUS:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoby zgłaszane do ubezpieczenia:	Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Zgłoszenie do ubezpieczenia z tytułu:	<input type="checkbox"/> umowy zlecenie <input type="checkbox"/> umowy o pracę	<input type="checkbox"/> umowy zlecenie <input type="checkbox"/> umowy o pracę
Data powstania obowiązku ubezpieczenia:	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)
Wysokość wynagrodzenia na umowie:	<input type="checkbox"/> 50 zł <input type="checkbox"/> inna kwota .....	<input type="checkbox"/> 50 zł <input type="checkbox"/> inna kwota .....
Czy w spółce będą zatrudnieni inni pracownicy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**Proszę o rejestrację Spółki Cywilnej według powyższych danych.  
Oświadczam, że udzielam pełnomocnictwa do rejestracji w moim imieniu Spółki Cywilnej z wykorzystaniem powyższych danych przez REGATIO Sp. z o.o. Sp. k.**

.....  
(data i podpis klienta)

Adnotacje i uwagi:

.....

.....