



_____ 16. Numer KRS	_____ 17. Numer identyfikacyjny REGON
<b>Informacje o wspólniku / komplementariuszu będącym osobą fizyczną</b>	
18. Czy wspólnik / komplementariusz pozostaje w związku małżeńskim? <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	<b>PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK</b>