

Procentowy udział wspólników lub komplementariuszy
w zyskach spółki- informacja*

Dane spółki

Pełna nazwa:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Wspólnicy lub komplementariusze

Lp.	Nazwisko i imię 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.