

1. Nr dokumentu:			
WŁAŚCICIEL Zmiana danych jednostki			
A. Właściciel			<input type="checkbox"/> - Czy chcesz zmienić tę sekcję?
2. Właściciel / ilość właścicieli			
/			
3. Czy modyfikacja danych wpłynie na dane prezentowane na dokumencie rejestracyjnym?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
4. Rodzaj zmiany			
<input type="checkbox"/> - Brak zmiany <input type="checkbox"/> - Usunięcie właściciela istniejącego w rejestrze			
<input type="checkbox"/> - Zmiana danych właściciela istniejącego w rejestrze <input type="checkbox"/> - Dodanie			
5. Czy zmiana dotyczy widoczności w dokumencie rejestracyjnym?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
6. Czy właściciel ma figurować na pierwszej pozycji w Dokumencie rejestracyjnym?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
7. Czy właściciel ma figurować na drugiej pozycji w Dokumencie rejestracyjnym?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
A.1. Rodzaj podmiotu			
8. Typ lub rodzaj wnioskodawcy			
<input type="checkbox"/> - Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> - Osoba prawna			
9. NIP		10. PESEL	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
11. KRS		12. REGON	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
13. Rodzaj identyfikatora		14. Wartość identyfikatora	
15. Nazwa		16. Nazwisko właściciela	
17. Imię właściciela		18. Drugie imię właściciela	
19. Data urodzenia właściciela (rrrr-mm-dd)		20. Miejsce urodzenia właściciela	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
21. Obywatelstwo			
A.2. Adres zamieszkania lub siedziby			
22. Miejscowość			
23. Nr budynku	24. Nr lokalu	25. Ulica	
26. Kraj	27. Kod pocztowy	28. Poczta	
29. Adres email		30. Nr telefonu	
A.3. Adres do korespondencji różny od adresu zamieszkania lub siedziby			

31. Adres do doręczeń na terenie RP różny od adresu zamieszkania lub siedziby <input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
32. Miejscowość			
33. Nr budynku	34. Nr lokalu	35. Ulica	
36. Kraj	37. Kod pocztowy	38. Poczta	