



*Pieczęć Wnioskodawcy*

.....  
*miejsowość, data*

**Procentowy udział wspólników lub komplementariuszy  
w zyskach spółki\***

**Dane spółki**

*Pełna nazwa:*

.....  
.....

*Adres:*

.....  
.....

**Wspólnicy lub komplementariusze**

Lp.	Nazwisko i imię wspólnika	NIP wspólnika	Udział (w %)

.....  
*(podpis wnioskodawcy  
/osoby reprezentującej wnioskodawcę/  
pełnomocnika wnioskodawcy)*

\* dotyczy wspólników spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej oraz komplementariuszy spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, niebędących akcjonariuszami tej spółki.