

## Informacja

### w sprawie procentowego udziału wspólników / komplementariuszy w zyskach spółki\*

.....  
(pełna nazwa spółki)  
.....

.....  
( adres)  
.....

### Wspólnicy lub komplementariusze

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

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