

CEIDG-1 WNIOSEK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEIDG.

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Pola wymagane we wniosku o nowy wpis oznaczono na formularzu znakiem (*).

Miejsce na pieczęć

01. Rodzaj Wniosku:

- ☐ 1 - wniosek o wpis do CEIDG
☐ 2 - wniosek o zmianę wpisu w CEIDG; data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): _____
☐ 3 - wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej
☐ 4 - wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej
☐ 5 - wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG

02. Miejsce i data złożenia wniosku (wypełnia urząd):

02.1. Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:

02.2. Data złożenia wniosku:

03. Dane wnioskodawcy:

1. Płeć*:

Kobieta ☐
Mężczyzna ☐

2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*:

Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny ☐, podać jaki

2b. Seria i nr dokumentu tożsamości*:

3. PESEL*:

Nie posiadam numeru PESEL ☐

4. NIP*:

Nie posiadam numeru NIP ☐

5. REGON*:

Nie posiadam numeru REGON ☐

6. Nazwisko*:

7. Imię pierwsze*:

8. Nazwisko rodowe:

9. Imię drugie:
(o ile posiada)

10. Imię ojca*:

11. Imię matki*:

12. Miejsce urodzenia*:

13. Data urodzenia*:

14. Posiadane obywatelstwa:

☐ polskie

Inne:

(RRRR-MM-DD)

15. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §6 Kodeksu karnego, oświadczam, iż wobec osoby, której dotyczy niniejszy wniosek, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 16-18 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*.

☐ - tak, składam oświadczenie

☐ - nie składam oświadczenia

03.1. Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 13 ust. 2 ☐, ust. 4 ☐ ust. 5 ☐ ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.

03.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca:

1. Data wydania dokumentu:

(RRRR-MM-DD)

2. Sygnatura dokumentu:

3. Organ wydający dokument:

☐ 04. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

1. Kraj*:

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Nr lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

11. Opis nietypowego miejsca:

☐ 05. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 04): brak miejsca zameldowania ☐

1. Województwo:

2. Powiat:

3. Gmina:

4. Miejscowość:

5. Ulica:

6. Nr nieruchomości/domu:

7. Nr lokalu:

8. Kod pocztowy:

9. Poczta:

☐ 06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy* (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy):

☐ 06.1. Przewidywana liczba pracujących*:

☐ 06.2. Przewidywana liczba zatrudnionych*:

☐ 06.3. Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5-znakowy) wg PKD 2007				Przeważający*: ☐ 1. _____	
2. _____ Wykreślenie ☐		3. _____ Wykreślenie ☐		4. _____ Wykreślenie ☐	
5. _____ Wykreślenie ☐		6. _____ Wykreślenie ☐		7. _____ Wykreślenie ☐	
8. _____ Wykreślenie ☐		9. _____ Wykreślenie ☐		Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐	
☐ 07. Nazwa skrócona:				☐ 08. Data rozpoczęcia działalności*: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	
☐ 09. Dane do kontaktu:					
1. Numer telefonu:			2. Adres poczty elektronicznej*:		
3. Numer faksu:			4. Strona WWW*:		
10. Głównie miejsce wykonywania działalności gospodarczej:					
☐ 10.1. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż podany w rubryce 04.):*					
1. Województwo:		2. Powiat:		3. Gmina:	
4. Miejscowość:		5. Ulica:		6. Nr nieruchomości/domu: 7. Nr lokalu:	
8. Kod pocztowy:		9. Poczta:			
10. Opis nietypowego miejsca:					
☐ 10.2. Adres do doręczeń (jeśli jest inny niż podany w rubryce 10.1):					
1. Adresat:					
2. Województwo:		3. Powiat:		4. Gmina:	
5. Miejscowość:		6. Ulica:		7. Nr nieruchomości/domu: 8. Nr lokalu:	
9. Kod pocztowy:		10. Poczta:		11. Skrytka pocztowa:	
11. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:					
11.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____				Wykreślenie ☐	
11.2. Nazwa jednostki lokalnej:					
☐ 11.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:					
1. Kraj:		2. Województwo:		3. Powiat:	
4. Gmina:		5. Miejscowość:		6. Ulica:	
7. Nr nieruchomości/domu:		8. Nr lokalu:		9. Kod pocztowy:	
10. Poczta:		11. Opis nietypowego miejsca:			
12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez : ☐ przedsiębiorcę ☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy					
☐ 11.4. Przewidywana liczba pracujących:.....			☐ 11.5. Przewidywana liczba zatrudnionych:.....		
☐ 11.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)			☐ 11.7. Jednostka samodzielnie bilansująca ☐ Tak ☐ Nie		
☐ 11.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007				Przeważający*: ☐ 1. _____	
2. _____ Wykreślenie ☐		3. _____ Wykreślenie ☐		4. _____ Wykreślenie ☐	
5. _____ Wykreślenie ☐		6. _____ Wykreślenie ☐		Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐	
Kolejne miejsca wykonywania działalności gospodarczej w załączniku CEIDG-MW ☐					

12. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): _____ - ____ - ____			
13. Dane dla potrzeb KRUS:			
13.1. Oświadczam, że:			
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS:			
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: ☐ Tak ☐ Nie			
3) w poprzednim roku podatkowym:			
a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: ☐ Tak ☐ Nie			
b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: ☐ Tak ☐ Nie			
4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nie przekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:			
a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: ☐ Tak ☐ Nie			
b) skłamał wraz z niniejszym wnioskiem: ☐ Tak ☐ Nie			
c) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: ☐ Tak ☐ Nie			
5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest			
13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: ☐ Tak ☐ Nie			
14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data rozpoczęcia zawieszenia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)		2. Przewidywany okres zawieszenia do dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	
3. Oświadczam, że w okresie zawieszenia nie będę zatrudniał(a) pracowników w ramach zawieszanej działalności: ☐			
15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): _____ - ____ - ____			
16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): _____ - ____ - ____			
17. Informacja dotycząca naczelników urzędów skarbowych:			
17.1. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:		17.2. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (jeżeli inny niż w rubryce 17.1.):	
1) aktualny*:			
2) poprzedni:			
18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie*:			
1. na zasadach ogólnych ☐	2. liniowy ☐	3. ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ☐	4. karty podatkowej ☐ dołączam wniosek PIT-16 ☐
19. Forma wpłaty zaliczki*: ☐ Miesięczna ☐ Kwartalna ☐ Uproszczona			
20. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej*:			
1. księgi rachunkowe ☐		2. podatkowa księga przychodów i rozchodów ☐	
3. inne ewidencje ☐		4. nie jest prowadzona ☐	
21. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:			
1. Firma:		2. NIP: _____	
22. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:			
jest taki sam jak w rubryce: 04. ☐ 05. ☐ 10. ☐ 11. ☐			
1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
23. Prowadzę zakład pracy chronionej ☐			
24. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości ☐			
25. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych ☐			
26. Jestem współnikiem spółki/spółek cywilnych*: ☐ Nie zawarłem umów spółek cywilnych			
1. NIP spółki:	2. REGON spółki:	3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	
4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	
Kontynuacja w załączniku CEIDG-SC O			
27. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej*:			
1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa: ☐ Tak ☐ Nie		2. Małżeńska wspólność majątkowa ustała dnia: _____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	

28. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:☐ **28.1. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku (oddziału):	2. Pełna nazwa banku (oddziału):
3. Posiadacz rachunku:	
4. Nr rachunku (26 znaków):	5. Likwidacja ☐
6. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐ Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐	

☐ **28.2. Osobisty rachunek bankowy** (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej)☐ **29. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:**

1. Kraj:	2. Nr:	3. Typ: Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐
----------	--------	--	--

☐ **30. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:** (można wypełniać od 01.01.2012)☐ **30.1. Dane pełnomocnika:**

Pełnomocnik jest osobą prawną ☐		1. Nazwa firmy pełnomocnika
2. Imię:	3. Nazwisko:	
4. PESEL/KRS:	5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD):	
6. NIP:	7. Obywatelstwa:	

☐ **30.2. Adres miejsca zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:**

1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
11. Opis nietypowego miejsca			

☐ **30.3. Adres pełnomocnika do doręczeń:** (jeżeli inny niż w rubryce 30.2.)

1. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina:	
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:	7. Nr lokalu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:	10. Skrytka pocztowa:	
11. Adres poczty elektronicznej:	12. Strona WWW:	Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN ☐	

☐ **30.4. Zakres pełnomocnictwa:**

.....

.....

.....

W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:

- ☐ zmiana wpisu w CEIDG
- ☐ wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- ☐ prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

☐ **31. Dołączam następujące dokumenty:** (podać liczbę formularzy)

☐ CEIDG-RD szt.	☐ CEIDG-MW szt.	☐ CEIDG-RB szt.
☐ CEIDG-SC szt.	☐ CEIDG-PN szt.	☐ Inne szt.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Część CEIDG-MW nr Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

☐ **01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:**

1. PESEL: _____ 2. NIP: _____ 3. REGON: _____

☐ **02. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:**2.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____ Wykreślenie ☐

2.2. Nazwa jednostki lokalnej: _____

☐ 2.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:1. Kraj: _____ 2. Województwo: _____ 3. Powiat: _____ 4. Gmina: _____
5. Miejscowość: _____ 6. Ulica: _____ 7. Nr nieruchomości/domu: _____ 8. Nr lokalu: _____
9. Kod pocztowy: _____ 10. Poczta: _____

11. Opis nietypowego miejsca: _____

12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: ☐ przedsiębiorcę
☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy

2.4. Przewidywana liczba pracujących: _____

2.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: _____

2.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): _____

2.7. Jednostka samodzielnie bilansująca: _____

☐ Tak ☐ Nie☐ 2.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007☐ 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej*2. _____ Wykreślenie ☐ 3. _____ Wykreślenie ☐ 4. _____ Wykreślenie ☐
5. _____ Wykreślenie ☐ 6. _____ Wykreślenie ☐ 7. _____ Wykreślenie ☐
8. _____ Wykreślenie ☐ 9. _____ Wykreślenie ☐ 10. _____ Wykreślenie ☐
11. _____ Wykreślenie ☐ 12. _____ Wykreślenie ☐ Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐☐ **03. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:**3.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____ Wykreślenie ☐

3.2. Nazwa jednostki lokalnej: _____

☐ 3.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:1. Kraj: _____ 2. Województwo: _____ 3. Powiat: _____ 4. Gmina: _____
5. Miejscowość: _____ 6. Ulica: _____ 7. Nr nieruchomości/domu: _____ 8. Nr lokalu: _____
9. Kod pocztowy: _____ 10. Poczta: _____

11. Opis nietypowego miejsca: _____

12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: ☐ przedsiębiorcę
☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy

3.4. Przewidywana liczba pracujących: _____

3.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: _____

3.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): _____

3.7. Jednostka samodzielnie bilansująca: _____

☐ Tak ☐ Nie☐ 3.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007☐ 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej*2. _____ Wykreślenie ☐ 3. _____ Wykreślenie ☐ 4. _____ Wykreślenie ☐
5. _____ Wykreślenie ☐ 6. _____ Wykreślenie ☐ 7. _____ Wykreślenie ☐
8. _____ Wykreślenie ☐ 9. _____ Wykreślenie ☐ 10. _____ Wykreślenie ☐
11. _____ Wykreślenie ☐ 12. _____ Wykreślenie ☐ Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.
2. Pola 2.8 i 3.8 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 11.8 formularza CEIDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polach zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz CEIDG-RD.
3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Cześć CEIDG-RB nr ... Informacja o rachunkach bankowych

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

☐ 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL: _____ 2. NIP: _____ 3. REGON: _____

Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:**☐ 02. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku:
(oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____
3. Posiadacz rachunku: _____
4. Nr rachunku (26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

☐ 03. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku:
(oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____
3. Posiadacz rachunku: _____
4. Nr rachunku (26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

☐ 04. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku:
(oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____
3. Posiadacz rachunku: _____
4. Nr rachunku (26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

☐ 05. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku:
(oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____
3. Posiadacz rachunku: _____
4. Nr rachunku (26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐

☐ 06. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:

1.1. Kraj:	1.2. Nr :	1.3. Typ: Podatkowy ☐	Ubezpieczeniowy ☐
2.1. Kraj:	2.2. Nr :	2.3. Typ: Podatkowy ☐	Ubezpieczeniowy ☐
3.1. Kraj:	3.2. Nr :	3.3. Typ: Podatkowy ☐	Ubezpieczeniowy ☐
4.1. Kraj:	4.2. Nr :	4.3. Typ: Podatkowy ☐	Ubezpieczeniowy ☐
5.1. Kraj:	5.2. Nr :	5.3. Typ: Podatkowy ☐	Ubezpieczeniowy ☐

Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. Część CEIDG-RB należy wypełniać pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Można wskazać rachunki posiadane w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej.
3. Można podać wszystkie rachunki bankowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.
4. Rubrykę 6 należy wypełnić, o ile dotyczy.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Cześć CEIDG-RD nr ... WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL: _____ 2. NIP: _____ 3. REGON: _____

02. REGON miejsca wykonywania działalności gospodarczej: : _____**02.1. Rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej w oznaczonym miejscu:**

Ciąg dalszy informacji z: rubryki 06.3 albo 11.8 wniosku CEIDG-1 albo ciąg dalszy informacji z rubryki 2.8 albo 3.8 części CEIDG-MW dodatkowe miejsca wykonywania działalności (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- rubryki 06.3 wniosku CEIDG-1 ☐
rubryki 11.8 wniosku CEIDG-1 ☐
rubryki 2.8 części CEIDG-MW nr ☐
rubryki 3.8 części CEIDG-MW nr ☐

symbol (5 - znakowy) wg PKD 2007

1. _____ Wykreślenie ☐	2. _____ Wykreślenie ☐	3. _____ Wykreślenie ☐
4. _____ Wykreślenie ☐	5. _____ Wykreślenie ☐	6. _____ Wykreślenie ☐
7. _____ Wykreślenie ☐	8. _____ Wykreślenie ☐	9. _____ Wykreślenie ☐
10. _____ Wykreślenie ☐	11. _____ Wykreślenie ☐	12. _____ Wykreślenie ☐
13. _____ Wykreślenie ☐	14. _____ Wykreślenie ☐	15. _____ Wykreślenie ☐
16. _____ Wykreślenie ☐	17. _____ Wykreślenie ☐	18. _____ Wykreślenie ☐
19. _____ Wykreślenie ☐	20. _____ Wykreślenie ☐	21. _____ Wykreślenie ☐
22. _____ Wykreślenie ☐	23. _____ Wykreślenie ☐	24. _____ Wykreślenie ☐
25. _____ Wykreślenie ☐	26. _____ Wykreślenie ☐	27. _____ Wykreślenie ☐
28. _____ Wykreślenie ☐	29. _____ Wykreślenie ☐	30. _____ Wykreślenie ☐
31. _____ Wykreślenie ☐	32. _____ Wykreślenie ☐	33. _____ Wykreślenie ☐
34. _____ Wykreślenie ☐	35. _____ Wykreślenie ☐	36. _____ Wykreślenie ☐
37. _____ Wykreślenie ☐	38. _____ Wykreślenie ☐	39. _____ Wykreślenie ☐
40. _____ Wykreślenie ☐	41. _____ Wykreślenie ☐	42. _____ Wykreślenie ☐
43. _____ Wykreślenie ☐	44. _____ Wykreślenie ☐	45. _____ Wykreślenie ☐
46. _____ Wykreślenie ☐	47. _____ Wykreślenie ☐	48. _____ Wykreślenie ☐
49. _____ Wykreślenie ☐	50. _____ Wykreślenie ☐	51. _____ Wykreślenie ☐
52. _____ Wykreślenie ☐	53. _____ Wykreślenie ☐	54. _____ Wykreślenie ☐
55. _____ Wykreślenie ☐	56. _____ Wykreślenie ☐	57. _____ Wykreślenie ☐
58. _____ Wykreślenie ☐	59. _____ Wykreślenie ☐	Kontynuacja w dokumencie CEIDG-RD ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

- Część CEIDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
- Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numer REGON odpowiednio podmiotu i jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.
- Jeżeli zmiana dotyczy wykreślenia rodzaju działalności we wskazanym miejscu wykonywania działalności należy wskazać kod działalności i zaznaczyć odpowiedni kwadrat przy słowie "Wykreślenie".
- Jeśli w rubryce 06.3 bądź 11.8 wniosku CEIDG-1 albo rubryce 2.8 lub 3.8 części CEIDG-MW zabraknie miejsca na wyszczególnienie rodzajów działalności gospodarczej prowadzonej przez przedsiębiorcę, wtedy ciąg dalszy tej rubryki stanowi niniejszy załącznik; poszczególne rodzaje działalności powinny być określone kodami podklas (5 znaków) rodzajów działalności wg klasyfikacji PKD 2007.
- W celu ustalenia kodu przypisanego poszczególnym rodzajom działalności gospodarczej należy:
 - skorzystać z publikacji dostępnych w organie przyjmującym wniosek,
 - skorzystać z serwisu informacyjnego GUS zamieszczonego na stronie internetowej pod adresem www.stat.gov.pl/Klasyfikacje.
- Wypełniony wniosek należy podpisać.

Część CEIDG-SC nr ... UDZIAŁ W SPÓŁKACH CYWILNYCH

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL: _____ 2. NIP: _____ 3. REGON: _____

02. Jestem wspólnikiem spółki/spółek cywilnych:

1.1. NIP spółki: _____ 1.2. REGON spółki: _____ ☐ 1.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 1.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 1.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 1.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

2.1. NIP spółki: _____ 2.2. REGON spółki: _____ ☐ 2.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 2.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 2.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 2.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

3.1. NIP spółki: _____ 3.2. REGON spółki: _____ ☐ 3.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 3.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 3.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 3.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

4.1. NIP spółki: _____ 4.2. REGON spółki: _____ ☐ 4.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 4.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 4.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 4.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

5.1. NIP spółki: _____ 5.2. REGON spółki: _____ ☐ 5.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 5.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 5.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 5.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

6.1. NIP spółki: _____ 6.2. REGON spółki: _____ ☐ 6.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD)

☐ 6.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: _____ ☐ 6.5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: _____ ☐ 6.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: _____
(RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD) (RRRR-MM-DD)

03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-SC ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numery NIP i REGON spółki, której wniosek dotyczy.
3. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Cześć CEIDG-PN nr ... UDZIELONE PEŁNOMOCNICTWA

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z Instrukcją.

01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL: _____ 2. NIP: _____ 3. REGON: _____

☐ 02. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: (można wypełniać od 01.01.2012)**☐ 02.1. Dane pełnomocnika:** Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG ☐Pełnomocnik jest osobą prawną: ☐

1. Nazwa firmy pełnomocnika:

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. PESEL: _____

4. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): ____-____-____

5. NIP: _____

6. Obywatelstwa:

☐ 02.2. Adres miejsca zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:

1. Kraj:

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Nr lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

11. Opis nietypowego miejsca

☐ 02.3. Adres pełnomocnika do doreczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 02.2.)

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Nr lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

11. Skrytka pocztowa:

12. Adres poczty elektronicznej:

13. Strona WWW:

☐ 02.4. Zakres pełnomocnictwa

.....

.....

.....

W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:

- ☐ zmiana wpisu w CEIDG
- ☐ wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- ☐ prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

[illegible]

7) Należy wpisać, której części wniosku korekta dotyczy: CEIDG-1 albo CEIDG-MW, albo CEIDG-RB, albo CEIDG-RD, albo CEIDG-SC, albo CEIDG-PN.