

**Część CEIDG-RD nr .... Wykonywana działalność gospodarcza**

Wniosek ten 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 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 .....

**Symbol (5 – znakowy) wg PKD 2007**

1. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	2. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	3. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
4. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
7. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	8. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	9. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
10. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	11. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	12. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
13. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	14. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	15. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
16. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	17. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	18. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
19. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	20. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	21. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
22. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	23. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	24. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
25. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	26. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	27. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
28. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	29. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	30. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
31. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	32. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	33. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
34. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	35. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	36. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
37. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	38. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	39. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
40. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	41. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	42. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
43. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	44. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	45. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
46. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	47. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	48. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
49. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	50. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	51. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
52. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	53. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	54. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
55. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	56. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	57. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
58. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	59. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	60. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
61. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	62. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	63. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
64. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	65. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	66. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>

**03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-RD**

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej
-------------------------------------	--

**Instrukcja wypełniania:**

1. Część CEIDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numer REGON odpowiednio podmiotu i jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.
3. Jeżeli zmiana dotyczy wykreślenia rodzaju działalności we wskazanym miejscu wykonywania działalności należy wskazać kod działalności i zaznaczyć odpowiedni kwadrat przy słowie „Wykreślenie”.
4. Jeśli w rubryce 06.3 bądź 11.8 wniosku CEIDG-1 albo rubryce 2.8 części CEIDG-MW zabraknie miejsca na wyszczególnienie rodzajów działalności gospodarczej prowadzonej przez przedsiębiorcę, wtedy dalszy ciąg tej rubryki stanowi niniejszy załącznik; poszczególne rodzaje działalności powinny być określone kodami podklas (5 znaków) rodzajów działalności wg. klasyfikacji PKD 2007.
5. Opisy kodów poszczególnych rodzajów działalności gospodarczej zamieszczone są na stronie internetowej [www.pkd.gov.pl](http://www.pkd.gov.pl).
6. Wypełniony wniosek należy podpisać.

<b>Część CEIDG-MW nr .... Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej</b>			
Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.			
<input type="checkbox"/> <b>01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:</b>			
1. PESEL*: _____	2. NIP*: _____	3. REGON*: _____	
<input type="checkbox"/> <b>02. Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej:</b>			
2.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____			Wykreślenie <input type="checkbox"/>
2.2. Nazwą jednostki lokalnej: _____			
<input type="checkbox"/> <b>2.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:</b>			
1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
11. Opis nietypowego miejsca:			
12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez:		<input type="checkbox"/> przedsiębiorcę <input type="checkbox"/> spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy	
<input type="checkbox"/> 2.4. Przewidywana liczba pracujących:.....		<input type="checkbox"/> 2.5. Przewidywana liczba zatrudnionych:.....	
<input type="checkbox"/> 2.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki: _____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 2.7. Jednostka samobilansująca <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<input type="checkbox"/> 2.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007			Przeważający*:
			<input type="checkbox"/> 1. _____
2. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	3. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	4. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	
5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	7. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	
8. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	9. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	10. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	
11. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	12. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	13. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	
14. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	15. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-MW</b> <input type="checkbox"/>			
Miejscowość i data złożenia wniosku		Własnoręczny podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej	
<b>Instrukcja wypełniania:</b>			
1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.			
2. Pole 2.8 dla miejsca wykonywania działalności 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.			

**Część CEIDG-RB nr .... Informacja o rachunkach bankowych**

Wniosek ten 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. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:**

**0.2.1. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku (oddziału): \_\_\_\_\_ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): \_\_\_\_\_

3. Posiadacz rachunku: \_\_\_\_\_

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): \_\_\_\_\_ 5. Likwidacja

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku

**0.2.2. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku (oddziału): \_\_\_\_\_ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): \_\_\_\_\_

3. Posiadacz rachunku: \_\_\_\_\_

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): \_\_\_\_\_ 5. Likwidacja

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku

**0.2.3. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku (oddziału): \_\_\_\_\_ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): \_\_\_\_\_

3. Posiadacz rachunku: \_\_\_\_\_

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): \_\_\_\_\_ 5. Likwidacja

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku

**0.2.4. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

1. Kraj siedziby banku (oddziału): \_\_\_\_\_ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): \_\_\_\_\_

3. Posiadacz rachunku: \_\_\_\_\_

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): \_\_\_\_\_ 5. Likwidacja

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku

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

1.1. Kraj:	1.2. Numer:	1.3. Typ:	Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
2.1. Kraj:	2.2. Numer:	2.3. Typ:	Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
3.1. Kraj:	3.2. Numer:	3.3. Typ:	Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
4.1. Kraj:	4.2. Numer:	4.3. Typ:	Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>

**04. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-RB**

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej
-------------------------------------	--

**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 3 należy wypełnić, o ile dotyczy.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.

**Część CEIDG-SC nr .... Udział w spółkach cywilnych**

Wniosek ten 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 współnikiem spółek cywilnych:**

Nie zawarłem umów spółek cywilnych

1.1. NIP spółki:	1.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 1.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
2.1. NIP spółki:	2.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 2.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
3.1. NIP spółki:	3.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 3.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
4.1. NIP spółki:	4.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 4.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
5.1. NIP spółki:	5.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 5.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
6.1. NIP spółki:	6.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 6.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
7.1. NIP spółki:	7.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 7.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
8.1. NIP spółki:	8.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 8.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
9.1. NIP spółki:	9.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 9.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
10.1. NIP spółki:	10.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 10.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):
____-____-____ (RRRR-MM-DD)		____-____-____ (RRRR-MM-DD)
11.1. NIP spółki:	11.2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 11.4. Wznowiłem 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 / osoby uprawnionej

**Instrukcja wypełniania:**

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

<b>Część CEIDG-PN nr .... Udzielone pełnomocnictwa</b>			
Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.			
<b>01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:</b>			
1. PESEL*: _____	2. NIP*: _____	3. REGON*: _____	
<input type="checkbox"/> <b>02. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:</b> (można wypełniać od 01.01.2012)			
<input type="checkbox"/> <b>2.1. Dane pełnomocnika:</b>		Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG <input type="checkbox"/>	
Pełnomocnik jest osobą prawną <input type="checkbox"/>		1. Nazwa firmy pełnomocnika:	
2. Imię:		3. Nazwisko:	
4. PESEL/KRS: _____		5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): ____ - ____ - ____	
6. NIP: _____		7. Obywatelstwa:.....	
<input type="checkbox"/> <b>2.2. Adres miejsca zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:</b>			
1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
11. Opis nietypowego miejsca:			
<input type="checkbox"/> <b>2.3. Adres pełnomocnika do doręczeń:</b> (jeżeli inny niż w rubryce 30.2)			
1. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina:	
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:	7. Numer lokalu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:	10. Skrytka pocztowa:	
11. Adres poczty elektronicznej:	12. Strona WWW:	13. Numer telefonu:	
<input type="checkbox"/> <b>2.4. Zakres pełnomocnictwa:</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
<b>W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:</b>			
<input type="checkbox"/> zmiana wpisu w CEIDG			
<input type="checkbox"/> wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej			
<input type="checkbox"/> wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej			
<input type="checkbox"/> wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG			
<input type="checkbox"/> prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego			
<b>03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-PN</b> <input type="checkbox"/>			
Miejscowość i data złożenia wniosku		Własnoręczny podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej	

