

**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 ten 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 (*). Rejestracja w CEIDG jest wolna od opłat, a rejestr prowadzony jest przez Ministra Rozwoju. Dniem złożenia wniosku jest dzień, w którym wnioskodawca wniosek podpisał.

Miejsce na kod paskowy

01. Rodzaj wniosku:

- ☐ 1 – wniosek o wpis do CEIDG przedsiębiorcy.
☐ 2 – wniosek o zmianę wpisu w CEIDG oraz innych danych.
 Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): ____-____-____
☐ 3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.
☐ 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej.
☐ 5 – wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG.

02. Miejsce i data złożenia wniosku: (wypełnia urząd)**02.1. Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:****02.2. Data złożenia wniosku:**____-____-____
(RRRR-MM-DD)**02.3. Wniosek złożony przez:** Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnioną ☐☐ **03. Dane wnioskodawcy:**

1. Płeć*: Kobieta ☐ Mężczyzna ☐	2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*: Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny ☐ , podać jaki:.....
	2b. Seria i numer 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*: ____-____-____ (RRRR-MM-DD)
14. Posiadane obywatelstwa*: ☐ polskie ☐ nie posiadam żadnego obywatelstwa Inne:.....	

15. Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. 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 CEIDG, oraz że osoba, której dotyczy wniosek, posiada tytuły prawne do nieruchomości, których adresy podlegają wpisowi do CEIDG*.

☐ - tak, składam oświadczenie**03.1.** Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 13 ust. 2 ☐, ust. 2a ☐, 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 zamieszkania wnioskodawcy:**

1. Kraj*:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer 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/Dzielnica:
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:	7. Numer lokalu:

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

☐ 06.1. Przewidywana liczba pracujących*:.....	☐ 06.02. 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:		Sprzeciwiam się udostępnianiu danych kontaktowych z CEIDG ☐	
1. Numer telefonu:		2. Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4. Strona WWW:	
10. Główne miejsce wykonywania działalności gospodarczej:			
☐ 10.1. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeżeli inny niż podany w rubryce 04)*:			
1. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina/Dzielnica:	
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:	7. Numer lokalu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:		
10. Opis nietypowego miejsca:			
☐ 10.2. Adres do doręczeń (jeżeli inny niż podany w rubryce 10.1)*:			
1. Adresat:			
2. Kraj:	3. Województwo:	4. Powiat:	5. Gmina/Dzielnica:
6. Miejscowość:	7. Ulica:	8. Nr nieruchomości/domu:	9. Numer lokalu:
10. Kod pocztowy:	11. Poczta:	12. 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/Dzielnica:
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:		☐ 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 samobilansująca ☐ 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 ☐			

CEIDG-1

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. Numer rachunku (od 5 do 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):							
1. Kraj siedziby banku (oddziału):				2. Pełna nazwa banku (oddziału):			
3. Posiadacz rachunku:							
4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): _____				5. Rezygnacja ☐			
☐ 29. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:							
1. Kraj:		2. Numer:		3. Typ: Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy ☐		Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐	
☐ 30. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:							
☐ 30.1. Dane pełnomocnika:				Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG ☐			
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 zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:							
1. Kraj:		2. Województwo:		3. Powiat:		4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:		6. Ulica:			7. Nr nieruchomości/domu:		8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:		10. Poczta:					
11. Opis nietypowego miejsca:							
☐ 30.3. Adres pełnomocnika do doręczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 30.2)							
1. Kraj:		2. Województwo:		3. Powiat:		4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:		6. Ulica:			7. Nr nieruchomości/domu:		8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:		10. Poczta:			11. Skrytka pocztowa:		
12. Adres poczty elektronicznej:		13. Strona WWW:			14. Numer telefonu:		
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 przedsiębiorcy / osoby uprawnionej			