

**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 06.2 albo 11.7 wniosku CEIDG-1 albo ciąg dalszy informacji z rubryki 2.8 części CEIDG-MW dodatkowe miejsca wykonywania działalności (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- rubryki 06.2 wniosku CEIDG-1 ☐
- rubryki 11.7 wniosku CEIDG-1 ☐
- rubryki 2.7 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 przedsiębiorcy / osoby uprawnionej

**Instrukcja wypełniania:**

1. Część CEIDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem piśmem 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.

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne.

## CZĘŚĆ CEIDG-PN NR .... UDZIELONE PEŁNOMOCNICTWA

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. Udzielam pełnomocnictwa:

<input type="checkbox"/> 02.1. Dane pełnomocnika:	Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG <input type="checkbox"/>
---	--

<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:.....
---------------	-----------------------

### ☐ 02.2. Adres pełnomocnika do doręczeń:

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:
----------------------------------	-----------------	---------------------

### ☐ 02.3. 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 przedsiębiorcy / osoby uprawnionej

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne.



## 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 wspólnikiem 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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 1.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 2.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 3.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 4.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 5.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 6.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 7.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 8.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 9.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>
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): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>		<input type="checkbox"/> 10.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): <div style="text-align: center;">____-____-____ (RRRR-MM-DD)</div>

### 03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-SC ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / 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.

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne.



**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:**

☐ 02.1. 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 ☐

☐ 02.2. 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 ☐

☐ 02.3. 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 ☐

☐ 02.4. 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 CIEDG-RB ☐**

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / 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.

Wypełniony wniosek należy podpisać.

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne.

## CZĘŚĆ CEIDG-MW NR .... DODATKOWE MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

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. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności:

02.1. Numer identyfikacyjny REGON: \_\_\_\_\_ Wykreślenie ☐

02.2. Nazwa jednostki lokalnej:

☐ 02.3. 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

☐ 02.4. Przewidywana liczba pracujący:.....

☐ 02.5. Data rozpoczęcia działalności jednostki:

\_\_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)

☐ 02.6. Zakład leczniczy podmiotu leczniczego

02.7. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007

Przeważający\*:

☐ 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"/>

### 03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-MW ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej

#### Instrukcja wypełniania:

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. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne.



**Wniosek najłatwiej wypełnisz i złożysz na stronie [www.biznes.gov.pl/ceidg](http://www.biznes.gov.pl/ceidg)**

**CZĘŚĆ CEIDG-POPR**

Formularz służy do dokonywania korekt w przypadku pomyłek przy wypełnianiu części wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej

[illegible]

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

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są **bezpłatne**.