

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:			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>			
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.			
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:		
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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 1.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 2.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 3.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 4.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 5.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 6.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 7.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 8.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 9.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 10.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (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): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)		<input type="checkbox"/> 11.4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD): _____-_____-_____ (RRRR-MM-DD)
03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-SC <input type="checkbox"/>		
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.		

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:		
<input type="checkbox"/> 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)		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ rubryki 06.3 wniosku CEIDG-1 <input type="checkbox"/> ▪ rubryki 11.8 wniosku CEIDG-1 <input type="checkbox"/> ▪ rubryki 2.8 części CEIDG-MW nr <input type="checkbox"/> 		
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 <input type="checkbox"/>		
Miejscowość i data złożenia wniosku		Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / 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 . 6. Wypełniony wniosek należy podpisać.		

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.				
<input type="checkbox"/> 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:				
1. PESEL*: _____		2. NIP*: _____		3. REGON*: _____
<input type="checkbox"/> 02. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:				
2.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____				Wykreślenie <input type="checkbox"/>
2.2. Nazwa jednostki lokalnej: _____				
<input type="checkbox"/> 2.3. 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:				<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"/> 03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-MW <input type="checkbox"/>				
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.				
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.				

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*: _____
<input type="checkbox"/> 02. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: (można wypełniać od 01.01.2012)				
<input type="checkbox"/> 2.1. 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:		
<input type="checkbox"/> 2.2. 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:				
<input type="checkbox"/> 2.3. Adres pełnomocnika do doręczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 30.2)				
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:		
13. Adres poczty elektronicznej:	14. Strona WWW:	15. Numer telefonu:		
<input type="checkbox"/> 2.4. Zakres pełnomocnictwa:				
.....				
.....				
.....				
.....				
W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:				
<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				
<input type="checkbox"/> 03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-PN <input type="checkbox"/>				
Miejscowość i data złożenia wniosku			Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej	