

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. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: (można wypełniać od 01.01.2012)

2.1. Dane pełnomocnika: Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG

| | |
|--|------------------------------|
| 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:..... |
|---------------|-----------------------|

2.2. Adres 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. Numer lokalu: |
|-----------------|-----------|---------------------------|------------------|

| | |
|------------------|-------------|
| 9. Kod pocztowy: | 10. Poczta: |
|------------------|-------------|

11. Opis nietypowego miejsca:

2.3. 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. Numer lokalu: |
|-----------------|-----------|---------------------------|------------------|

| | | |
|------------------|------------|-----------------------|
| 8. Kod pocztowy: | 9. Poczta: | 10. Skrytka pocztowa: |
|------------------|------------|-----------------------|

| | | |
|----------------------------------|-----------------|---------------------|
| 11. Adres poczty elektronicznej: | 12. Strona WWW: | 13. Numer telefonu: |
|----------------------------------|-----------------|---------------------|

2.4. 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

03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-PN

| | |
|-------------------------------------|--|
| Miejscowość i data złożenia wniosku | Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej |
|-------------------------------------|--|