

**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/Dzielnica:
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. 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:	

**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
-------------------------------------	--