

**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:**

**02.1. 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:.....

**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**.