

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**.