

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**.