

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:**

<input type="checkbox"/> 02.1. Dane pełnomocnika:	Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG <input type="checkbox"/>
--	--

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**.