

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 ☐	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:
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. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina:
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:	10. Skrytka pocztowa:
11. Adres poczty elektronicznej:	12. Strona WWW:	13. 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
-------------------------------------	--