

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**.