

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: _____ 7. Numer lokalu: _____

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
-------------------------------------	--