

**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