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**.