

**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:**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>02.1. Dane pełnomocnika:</b> | Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG <input type="checkbox"/> |
|--|--|

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**.