

**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 <input type="checkbox"/> | 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 |
|-------------------------------------|--|