

**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**.