

CEIDG-1 Wniosek do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Uwaga 1) – pola i sekcje wymagane we wniosku o rejestrację w CEIDG, 2) – wymagane dane przy zmianie wpisu. Składając wniosek o zmianę pamiętaj o zaznaczeniu sekcji i pól, w których dane podlegają aktualizacji.

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej rejestracji w CEIDG. Składając wniosek jednocześnie zgłaszasz się do GUS, urzędu skarbowego oraz jako płatnik składek w ZUS/KRUS (informacje z CEIDG zostaną przekazane tym instytucjom). **Przed wypełnieniem zapoznaj się z instrukcją na stronie Biznes.gov.pl/ceidg.**

Wypełnia urząd Miejsce i data złożenia wniosku

Pieczęć urzędu

Wniosek złożony przez Przedsiębiorcę Osobę uprawnionąData złożenia wniosku - -
dd mm rrrr

1. Rodzaj wniosku

 Wniosek o wpis do CEIDG ¹⁾ Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) ²⁾Data powstania zmiany - -
dd mm rrrr Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG

2. Dane wnioskodawcy ¹⁾ / przedsiębiorcy ²⁾

Płeć ¹⁾ Kobieta MężczyznaNazwisko ^{1), 2)} _____Imię ^{1), 2)} _____

Nazwisko rodowe _____

Drugie imię _____

Imię ojca ¹⁾ _____Imię matki ¹⁾ _____Miejsce urodzenia ¹⁾ _____PESEL ^{1), 2)} Nie posiadamData urodzenia ¹⁾ - -
dd mm rrrr

Rodzaj dokumentu tożsamości ¹⁾

 Dowód osobisty Paszport Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu _____

Seria i numer _____

NIP ^{1), 2)} Nie posiadamREGON ^{1), 2)} Nie posiadam

Posiadane obywatelstwa ¹⁾

 Polskie Inne _____ Nie posiadam żadnego obywatelstwa

2.1. Status cudzoziemca

 Jestem cudzoziemcem spoza Unii Europejskiej mającym prawo podejmować i wykonywać działalność gospodarczą w Polsce
Podstawa prawna: Art. 4 ust. 2, 4 i 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

2.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca

Przedstaw do wglądu urzędnikowi przyjmującemu wniosek, oryginał lub urzędowo (notarialnie) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca, który pozwala prowadzić działalność gospodarczą w Polsce

Sygnatura dokumentu _____

Organ wydający dokument _____

Data wydania dokumentu - -
dd mm rrrr

3. Adres zamieszkania ^{1), 2)}

Kraj _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Ulica _____

Numer nieruchomości _____

Numer lokalu _____

Województwo _____

Powiat _____

Gmina/Dzielnica _____

Opis nietypowego miejsca _____

4. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe)

Telefon _____

Adres e-mail _____

 Sprzeciwiam się udostępnieniu danych kontaktowych w CEIDG

Strona WWW _____

Inna forma kontaktu _____

5. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

 Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾ _____ Nazwa skrócona ^{1), 2)} _____ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ - - Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾ _____ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007** (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd

 Przeważający kod PKD ¹⁾ Wykreślenie Wykreślenie Wykreślenie Wykreślenie Wykreślenie Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD **6. Adres do doręczeń** ¹⁾Kraj _____ Adresat _____
Kod pocztowy _____ Skrytka pocztowa _____
Miejscowość _____ Województwo _____
Ulica _____ Powiat _____
Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____ Gmina/Dzielnica _____ **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** ¹⁾ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
Kod pocztowy _____ Województwo _____
Miejscowość _____ Powiat _____
Ulica _____ Gmina/Dzielnica _____
Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____ Opis nietypowego miejsca _____ **8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca
 Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności
Kraj _____ Województwo _____
Kod pocztowy _____ Powiat _____
Miejscowość _____ Gmina/Dzielnica _____
Ulica _____ Opis nietypowego miejsca _____
Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____ Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca **8.1 Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)Nazwa jednostki lokalnej _____ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) _____
 Zakład leczniczy podmiotu leczniczego
 Data rozpoczęcia działalności - - REGON

8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD 2007 (5 znaków)

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności

 Przeważający kod PKD Wykreślenie Wykreślenie Wykreślenie Wykreślenie Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD Wykreślenie Wykreślenie Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu** ^{1), 2)}

Zaznacz tylko jedno pole

 Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2) Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)

W poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą Tak Nieb) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej Tak NieOświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy Tak Nie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS Tak Nieb) składałam wraz z niniejszym wnioskiem Tak Niec) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników Tak Nie

Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

Urząd skarbowy _____

9.1. Zgłoszenie do ZUS

Jeśli rejestrujesz działalność, wpisz datę jej rozpoczęcia. Na wniosku o zmianę wypełnij datę tylko jeśli zmieniasz formę działalności (dodajesz spółkę lub działalność indywidualną) albo przechodzisz na ubezpieczenie w ZUS. Datą powstania obowiązku opłacania składek jest dzień, w którym rozpoczynasz działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS ¹⁾ - -

Dotychczas zgłoszenia ZUS:

 ZZA ZUA ZIUA ZWUA ZCNA **9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS**

Oświadczam, że moje sprawy prowadzi:

Nazwa jednostki terenowej KRUS _____

Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników Tak Nie**10. Oświadczenie**

Oświadczam, że wobec osoby, której wpis dotyczy, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 13 -15 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem, oraz, że osoba, której wpis dotyczy, posiada tytuł prawny do nieruchomości, których adresy są wpisywane do CEIDG. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 Tak, składam oświadczenie ^{1), 2)}

Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczejData rozpoczęcia zawieszenia - - Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12) **12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności - - Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności **13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej**Ostatni dzień prowadzenia działalności - - Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalnościPrzyczyna zaprzestania (wypełnij tylko jeśli dotyczy): Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową Nie podjęto działalności

26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Ulica _____

Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____

Adresat _____

Skrytka pocztowa _____

Województwo _____

Powiat _____

Gmina/Dzielnica _____

Dane kontaktowe

Adres e-mail _____

Telefon _____

Strona WWW _____

 26.3. Zakres pełnomocnictwa

- Zmiana wpisu w CEIDG
- Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej
- Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej
- Wykreślenie wpisu z CEIDG
- Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl)
- Więcej pełnomocników wskazuję w załączniku CEIDG-PN

 27. Dołączam następujące dokumenty

CEIDG-RD Szt. _____ CEIDG-MW Szt. _____ CEIDG-RB Szt. _____ Inne Szt. _____

CEIDG-SC Szt. _____ CEIDG-PN Szt. _____ CEIDG-ZS Szt. _____

28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

Informujemy, że:

- Administrator Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej („CEIDG”) jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pi. Trzech Krzyży 3/5.
- Kontakt z Administratorem („Minister”): kancelaria@mrpit.gov.pl, tel. 48 222 500 123.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrpit.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu CEIDG informacje dotyczące swoich pełnomocników i prokurentów. Minister w zakresie powyższych informacji nie decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania, określa jedynie zasady ich publikowania w CEIDG.
- Przekazywanie przez Ministra Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w CEIDG może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa. Ponadto odbiorcą danych mogą być podmioty, z którymi Ministerstwo zawarło umowy lub porozumienia na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych.
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy.
- Dane osobowe osób fizycznych składających wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej będą usuwane po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.
- Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne