

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 uprawnioną

Data złożenia wniosku - -
dd mm rrrr

1. Rodzaj wniosku

Wniosek o wpis do CEIDG¹⁾

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 wnioskodawcy¹⁾ / przedsiębiorcy²⁾

Płeć¹⁾ Kobieta Mężczyzna

Nazwisko^{1),2)}

Imię^{1),2)}

Nazwisko rodowe

Drugie imię

Imię ojca¹⁾

Imię matki¹⁾

Miejsce urodzenia¹⁾

PESEL^{1),2)} Nie posiadam

Data urodzenia¹⁾ - -
dd mm rrrr

Rodzaj dokumentu tożsamości¹⁾

Dowód osobisty Paszport Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu

Seria i numer

NIP^{1),2)} Nie posiadam

REGON^{1),2)} Nie posiadam

Posiadane obywatelstwa¹⁾

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⁾ - -
dd mm rrrr

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 Wykreślenie

Wykreślenie Wykreślenie

Więcej kodów PKD wskazują 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 - -
dd mm rrrr

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 Nie

b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej Tak Nie

Oświadczam, 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 Nie

b) składam wraz z niniejszym wnioskiem Tak Nie

c) 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⁾ [][] - [][] - [][][][]
dd mm rrrr

Dołączam 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.

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.

Tak, składam oświadczenie ^{1), 2)}

11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Data rozpoczęcia zawieszenia [][] - [][] - [][][][]
dd mm rrrr

Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności

Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12)

12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej

Data wznowienia działalności [][] - [][] - [][][][]
dd mm rrrr

Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności

13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej

Ostatni dzień prowadzenia działalności [][] - [][] - [][][][]
dd mm rrrr

Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalności

Przyczyna zaprzestania (wypełnij tylko jeśli dotyczy): Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową Nie podjęto działalności

14. Urząd skarbowy ^{1), 2)}

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy _____

15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego

Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Więcej informacji o formach opodatkowania znajdziesz na stronie: biznes.gov.pl/podatki. Zaznaczając pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

- Na zasadach ogólnych Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
 Podatek liniowy

16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych

Zawiadomienie nie jest składane w przypadku, gdy informacja o prowadzeniu ksiąg rachunkowych zostanie złożona na podstawie odrębnych przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

- Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych

17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej

- Samodzielnie Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1)

17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP _____

Nazwa firmy _____

- Rozwiązanie umowy

18. Zakład pracy chronionej

Prowadzę zakład pracy chronionej Tak Nie

19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej

Kraj _____

Numer nieruchomości _____

Numer lokalu _____

Kod pocztowy _____

Województwo _____

Miejscowość _____

Powiat _____

Ulica _____

Gmina/Dzielnica _____

20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych

Numer _____

- Podatkowy Ubezpieczeniowy

Kraj _____

- Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB

21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK

Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT.

21.1. Rachunek firmowy (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj _____

Kod SWIFT _____

Numer rachunku (5-26 znaków) _____

Likwidacja

- Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden)

- Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB

21.2. Rachunek osobisty

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj _____

Kod SWIFT _____

Posiadacz rachunku _____

Numer rachunku (5-26 znaków) _____

Rezygnacja

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zgłosić o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń potwierdź lub zaktualizuj dane w sekcji 22.3. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski. Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na [Biznes.gov.pl/e-doreczenia](https://biznes.gov.pl/e-doreczenia).

Identyfikator europejski _____

22.1. Wniosek o utworzenie/aktualizację adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy

Adres e-mail _____

Wyznaczam/zmieniam administratora skrzynki e-Doręczeń (możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL koniecznie podaj jej identyfikator europejski)

Imię _____

PESEL [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Nie posiada

Nazwisko _____

Identyfikator europejski _____

Adres e-mail administratora _____

Wykreślam dotychczas wyznaczonego administratora

22.2. Wniosek o dodanie do bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy

Nazwa niepublicznego dostawcy _____

Adres do e-Doręczeń _____

22.3. Oświadczenie o posiadaniu adresu i aktualności danych zamieszczonych w bazie adresów elektronicznych

Posiadam adres do e-Doręczeń i potwierdzam aktualność danych Chcę dokonać aktualizacji danych

23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej

Łączy mnie z małżonkiem Tak Nie Nie dotyczy wspólności majątkowa

Data ustania małżeńskiej wspólności majątkowej [] [] - [] [] - [] [] [] []
dd mm rrrr

24. Forma prowadzenia działalności

Prowadzę działalność indywidualnie Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej
 Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej

25. Jestem współnikiem spółek cywilnych

Zawieszenie i wznowienie spółki jest skuteczne pod warunkiem, że zrobią to wszyscy wspólnicy

Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG

NIP [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Zawiesiłem(am) działalność w spółce od dnia [] [] - [] [] - [] [] [] []
dd mm rrrr

REGON [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Wznowiłem(am) działalność w spółce od dnia [] [] - [] [] - [] [] [] []
dd mm rrrr

Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC

26. Udzielenie pełnomocnictwa

Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG

26.1. Dane pełnomocnika

Imię _____

PESEL/KRS [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nazwisko _____

NIP [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Obywatelstwo _____

Nazwa firmy _____

Data urodzenia [] [] - [] [] - [] [] [] []
dd mm rrrr

Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)

Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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:

1. Administratorem 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. Pl. Trzech Krzyży 3/5.
2. Kontakt z Administratorem („Minister”): kancelaria@mrpit.gov.pl, tel. 48 222 500 123.
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrpit.gov.pl.
4. 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.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. 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).
8. 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.
9. 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.
10. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
11. W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
12. Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy.
13. 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.
14. 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