

**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  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/Dzielnica: \_\_\_\_\_  
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. Adresat: \_\_\_\_\_  
2. Kraj: \_\_\_\_\_ 3. Województwo: \_\_\_\_\_ 4. Powiat: \_\_\_\_\_ 5. Gmina/Dzielnica: \_\_\_\_\_  
6. Miejscowość: \_\_\_\_\_ 7. Ulica: \_\_\_\_\_ 8. Nr nieruchomości/domu: \_\_\_\_\_ 9. Numer lokalu: \_\_\_\_\_  
10. Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ 11. Poczta: \_\_\_\_\_ 12. Skrytka pocztowa: \_\_\_\_\_  
13. Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ 14. Strona WWW: \_\_\_\_\_ 15. 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
-------------------------------------	--