

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](https://biznes.gov.pl/pkd)☐ Przeważający kod PKD ¹⁾ ☐ Wykreślenie ☐ 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	Gmina/Dzielnica
Numer lokalu	

☐ **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** ¹⁾☐ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy	Województwo
Miejscowość	Powiat
Ulica	Gmina/Dzielnica
Numer nieruchomości	Opis nietypowego miejsca
Numer lokalu	

☐ **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	<input type="checkbox"/> Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą)
	<input type="checkbox"/> Zakład leczniczy podmiotu leczniczego
Data rozpoczęcia działalności <input type="text" value="dd"/> - <input type="text" value="mm"/> - <input type="text" value="rrrr"/>	REGON <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

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☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD☐ 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)**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⁾ - -

Dotaczam 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

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) składałem 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

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, składałem 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 - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalności

Przyczyna zaprzestania (wypełnij tylko jeśli dotyczy):

☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową☐ Nie podjęto działalności

Obowiązuje od 5.07.2022 r. ☐ **22. Adres do e-Doręczeń** ^{1), 2)}

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnieść 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.

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
wspólność majątkowa

Data ustania małżeńskiej
wspólności majątkowej

☐ **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

REGON

Wznowiłem(am) działalność
w spółce od dnia

☐ 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

☐ 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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zmiana wpisu w CEIDG | <input type="checkbox"/> Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl) |
| <input type="checkbox"/> Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> Więcej pełnomocników wskazując w załączniku CEIDG-PN |
| <input type="checkbox"/> Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej | |
| <input type="checkbox"/> Wykreślenie wpisu z CEIDG | |

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

<input type="checkbox"/> CEIDG-RD Szt.	<input type="checkbox"/> CEIDG-MW Szt.	<input type="checkbox"/> CEIDG-RB Szt.	<input type="checkbox"/> Inne Szt.
<input type="checkbox"/> CEIDG-SC Szt.	<input type="checkbox"/> CEIDG-PN Szt.	<input type="checkbox"/> 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. Pl. 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