

| <b>CEIDG-1 WNIOSK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI</b><br><b>O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b> <small>WZÓR</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <small>Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <small>Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <small>Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEIDG.</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     | <small>Miejsce na kod paskowy</small> |
| <small>Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Pola wymagane we wniosku o nowy wpis oznaczono na formularzu znakiem (*).</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>01. Rodzaj Wniosku:</b><br><input type="checkbox"/> 1 - wniosek o wpis do CEIDG<br><input checked="" type="checkbox"/> 2 - wniosek o zmianę wpisu w CEIDG; data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): <u>2011-12-04</u><br><input type="checkbox"/> 3 - wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej<br><input type="checkbox"/> 4 - wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej<br><input type="checkbox"/> 5 - wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>02. Miejsce i data złożenia wniosku (wypełnia urząd):</b><br><b>02.1.</b> Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:<br><br><b>02.2.</b> Data złożenia wniosku:                                                                               |                                       |
| <b>03. Dane wnioskodawcy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>1. Płeć*:</b> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*:</b><br>Dowód osobisty <input checked="" type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> , podać jaki .....<br><b>2b. Seria i nr dokumentu tożsamości*:</b> <u>ABC 123456</u> |                                       |
| <b>3. PESEL*:</b> <u>70010212345</u><br>Nie posiadam numeru PESEL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>4. NIP*:</b> <u>0000000000</u><br>Nie posiadam numeru NIP <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               |                                       |
| <b>5. REGON*:</b> <u>123456789</u><br>Nie posiadam numeru REGON <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>6. Nazwisko*:</b> <u>KOHAŁSKI</u>                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>7. Imię pierwsze*:</b> <u>JAN</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>8. Nazwisko rodowe:</b> <u>KOHAŁSKI</u>                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| <b>9. Imię drugie:</b> <u>ANDRZEJ</u><br><small>(o ile posiada)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>10. Imię ojca*:</b> <u>ANDRZEJ</u>                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| <b>11. Imię matki*:</b> <u>TANINA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>12. Miejsce urodzenia*:</b> <u>PRZYKŁADOWO</u>                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| <b>13. Data urodzenia*:</b> <u>1970-01-02</u><br><small>(RRRR-MM-DD)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>14. Posiadane obywatelstwa:</b> <input type="checkbox"/> polskie<br>Inne: .....                                                                                                                                                                  |                                       |
| <b>15.</b> Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeksu karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn.zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §6 Kodeksu karnego, oświadczam, iż wobec osoby, której dotyczy niniejszy wniosek, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 16-18 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*.<br><input checked="" type="checkbox"/> - tak, składam oświadczenie <input type="checkbox"/> - nie składam oświadczenia |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>03.1.</b> Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 13 ust. 2 <input type="checkbox"/> , ust. 4 <input type="checkbox"/> ust. 5 <input type="checkbox"/> ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>03.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemcy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>1. Data wydania dokumentu:</b><br>- - - - -<br><small>(RRRR-MM-DD)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>2. Sygnatura dokumentu:</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| <b>3. Organ wydający dokument:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>4. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:</b>                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| <b>1. Kraj*:</b> <u>POLSKA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>2. Województwo:</b> <u>Kuj-Pom</u>                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| <b>3. Powiat:</b> <u>WŁOCŁAWIEK</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>4. Gmina:</b> <u>PRZYKŁADOWO</u>                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| <b>5. Miejscowość:</b> <u>PRZYKŁADOWO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>6. Ulica:</b> <u>PRZYKŁADOWA</u>                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| <b>7. Nr nieruchomości/domu:</b> <u>1</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>8. Nr lokalu:</b> <u>2</u>                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| <b>9. Kod pocztowy:</b> <u>00-000</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>10. Poczta:</b> <u>PRZYKŁADOWO</u>                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| <b>11. Opis nietypowego miejsca:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>05. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 04):</b> <input type="checkbox"/> brak miejsca zameldowania <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| <b>1. Województwo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>2. Powiat:</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| <b>3. Gmina:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>4. Miejscowość:</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| <b>5. Ulica:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>6. Nr nieruchomości/domu:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| <b>7. Nr lokalu:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>8. Kod pocztowy:</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| <b>9. Poczta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy* (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy):</b><br><u>ABC USŁUGI - JAN KOHAŁSKI</u>                                                                                           |                                       |
| <b>06.1. Przewidywana liczba pracujących*:</b> <u>3</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>06.2. Przewidywana liczba zatrudnionych*:</b> <u>2</u>                                                                                                                                                                                           |                                       |

|                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 06.3. Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5-znakowy) wg PKD 2007                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             | Przeważający*:<br><input type="checkbox"/> 1. 00000                                        |                                      |
| 2. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  | 3. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |                                                                                                                             | 4. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                              |                                      |
| 5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  | 6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |                                                                                                                             | 7. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                              |                                      |
| 8. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  | 9. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |                                                                                                                             | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>                                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> 07. Nazwa skrócona:                                                                                                                                                |  |                                               |                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 08. Data rozpoczęcia działalności*:<br>2011-08-01<br>(RRRR-MM-DD) |                                      |
| <input type="checkbox"/> 09. Dane do kontaktu:                                                                                                                                              |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 1. Numer telefonu:                                                                                                                                                                          |  |                                               | 2. Adres poczty elektronicznej*:                                                                                            |                                                                                            |                                      |
| 3. Numer faksu:                                                                                                                                                                             |  |                                               | 4. Strona WWW*:                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <b>10. Głównie miejsce wykonywania działalności gospodarczej:</b>                                                                                                                           |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 10.1. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż podany w rubryce 04.):*                                                    |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 1. Województwo:                                                                                                                                                                             |  | 2. Powiat:                                    |                                                                                                                             | 3. Gmina:                                                                                  |                                      |
| 4. Miejscowość:                                                                                                                                                                             |  | 5. Ulica:                                     |                                                                                                                             | 6. Nr nieruchomości/domu:                                                                  |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             | 7. Nr lokalu:                                                                              |                                      |
| 8. Kod pocztowy:                                                                                                                                                                            |  | 9. Poczta:                                    |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 10. Opis nietypowego miejsca:                                                                                                                                                               |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 10.2. Adres do doręczeń (jeśli jest inny niż podany w rubryce 10.1):                                                                                               |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 1. Adresat:                                                                                                                                                                                 |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 2. Województwo:                                                                                                                                                                             |  | 3. Powiat:                                    |                                                                                                                             | 4. Gmina:                                                                                  |                                      |
| 5. Miejscowość:                                                                                                                                                                             |  | 6. Ulica:                                     |                                                                                                                             | 7. Nr nieruchomości/domu:                                                                  |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             | 8. Nr lokalu:                                                                              |                                      |
| 9. Kod pocztowy:                                                                                                                                                                            |  | 10. Poczta:                                   |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  | 11. Skrytka pocztowa:                         |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <b>11. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:</b>                                                                                                                         |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 11.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____                                                                                                                                                    |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            | Wykreślenie <input type="checkbox"/> |
| 11.2. Nazwa jednostki lokalnej:                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 11.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 1. Kraj:                                                                                                                                                                                    |  | 2. Województwo:                               |                                                                                                                             | 3. Powiat:                                                                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             | 4. Gmina:                                                                                  |                                      |
| 5. Miejscowość:                                                                                                                                                                             |  | 6. Ulica:                                     |                                                                                                                             | 7. Nr nieruchomości/domu:                                                                  |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                             | 8. Nr lokalu:                                                                              |                                      |
| 9. Kod pocztowy:                                                                                                                                                                            |  | 10. Poczta:                                   |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
|                                                                                                                                                                                             |  | 11. Opis nietypowego miejsca:                 |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| 12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez : <input type="checkbox"/> przedsiębiorcę<br><input type="checkbox"/> spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 11.4. Przewidywana liczba pracujących:.....                                                                                                                        |  |                                               | <input type="checkbox"/> 11.5. Przewidywana liczba zatrudnionych:.....                                                      |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 11.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki<br>_____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                                             |  |                                               | <input type="checkbox"/> 11.7. Jednostka samodzielnie bilansująca <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |                                                                                            |                                      |
| <input type="checkbox"/> 11.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007                                                               |  |                                               |                                                                                                                             | Przeważający*:<br><input type="checkbox"/> 1. _____                                        |                                      |
| 2. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  | 3. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |                                                                                                                             | 4. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                              |                                      |
| 5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  | 6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |                                                                                                                             | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>                                 |                                      |
| Kolejne miejsca wykonywania działalności gospodarczej w załączniku CEIDG-MW <input type="checkbox"/>                                                                                        |  |                                               |                                                                                                                             |                                                                                            |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>12. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD):</b> 2011-08-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>13. Dane dla potrzeb KRUS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| 13.1. Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS: .....</li> <li>2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: <input type="checkbox"/> Tak</li> <li>3) w poprzednim roku podatkowym:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> </ol> </li> <li>4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nie przekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>b) składam wraz z niniejszym wnioskiem: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>c) złożyłem we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> </ol> </li> <li>5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest .....</li> </ol> |                                                                                                                                                |
| 13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |
| 1. Data rozpoczęcia zawieszenia:<br>____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2. Przewidywany okres zawieszenia do dnia:<br>____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                   |
| 3. Oświadczam, że w okresie zawieszenia nie będę zatrudniał(a) pracowników w ramach zawieszanej działalności: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| 1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): ____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |
| 1. Data zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): ____-____-____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>17. Informacja dotycząca naczelników urzędów skarbowych:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |
| 17.1. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:<br>1) aktualny: <u>NACZELNIK US KRAKÓW</u><br>2) poprzedni: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17.2. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (jeżeli inny niż w rubryce 17.1.): ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie*:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |
| 1. na zasadach ogólnych <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2. liniowy <input type="checkbox"/>                                                                                                            |
| 3. ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4. karty podatkowej <input type="checkbox"/><br>dołączam wniosek PIT-16 <input type="checkbox"/>                                               |
| <input type="checkbox"/> <b>19. Forma wpłaty zaliczki*:</b> <input type="checkbox"/> Miesięczna <input checked="" type="checkbox"/> Kwartalna <input type="checkbox"/> Uproszczona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>20. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej*:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |
| 1. księgi rachunkowe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2. podatkowa księga przychodów i rozchodów <input checked="" type="checkbox"/>                                                                 |
| 3. inne ewidencje <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. nie jest prowadzona <input type="checkbox"/>                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>21. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |
| 1. Firma: <u>BIURO RACHUNKOWE - ANDRZEJ KOHAŁSKI</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. NIP: <u>0000000000</u>                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>22. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |
| jest taki sam jak w rubryce: 04. <input checked="" type="checkbox"/> 05. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
| 1. Kraj: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2. Województwo: .....                                                                                                                          |
| 3. Powiat: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4. Gmina: .....                                                                                                                                |
| 5. Miejscowość: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6. Ulica: .....                                                                                                                                |
| 7. Nr nieruchomości/domu: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8. Nr lokalu: .....                                                                                                                            |
| 9. Kod pocztowy: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10. Poczta: .....                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> <b>23. Prowadzę zakład pracy chronionej</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>24. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>25. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>26. Jestem wspólnikiem spółki/spółek cywilnych*:</b> <input type="checkbox"/> Nie zawarłem umów spółek cywilnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
| 1. NIP spółki: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. REGON spółki: .....                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> 4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 5. Nie jestem wspólnikiem w spółce od dnia: ____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                            |
| <input type="checkbox"/> 6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____-____-____<br>(RRRR-MM-DD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-SC <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>27. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej*:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |
| 1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa: <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. Małżeńska wspólność majątkowa ustala dnia: ____-____-____                                                                                   |

|                                                                                                                                                            |                                              |                                                                                        |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>28. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:</b>                                                                                          |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>28.1 Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:</b>                                                   |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 1. Kraj siedziby banku (oddziału): <b>POLSKA</b>                                                                                                           |                                              | 2. Pełna nazwa banku (oddziału):                                                       |                                                                      |
| 3. Posiadacz rachunku: <b>JAN KOHALSKI</b>                                                                                                                 |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 4. Nr rachunku (26 znaków):<br><b>00 0000 0000000000000000000000</b>                                                                                       |                                              | 5. Likwidacja <input type="checkbox"/>                                                 |                                                                      |
| 6. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku <input checked="" type="checkbox"/> Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB <input type="checkbox"/>       |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>28.2. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej)</b>                                     |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 1. Kraj siedziby banku (oddziału):                                                                                                                         |                                              | 2. Pełna nazwa banku (oddziału):                                                       |                                                                      |
| 3. Posiadacz rachunku:                                                                                                                                     |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 4. Nr rachunku (26 znaków):                                                                                                                                |                                              | 5. Rezygnacja <input type="checkbox"/>                                                 |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>29. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:</b> |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 1. Kraj:                                                                                                                                                   | 2. Nr:                                       | 3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/><br>Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB <input type="checkbox"/>           |
| <input type="checkbox"/> <b>30. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: (można wypełniać od 01.01.2012)</b>                                  |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>30.1. Dane pełnomocnika:</b>                                                                                                   |                                              |                                                                                        | Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG <input type="checkbox"/> |
| Pełnomocnik jest osobą prawną <input type="checkbox"/>                                                                                                     |                                              | 1. Nazwa firmy pełnomocnika                                                            |                                                                      |
| 2. Imię:                                                                                                                                                   |                                              | 3. Nazwisko:                                                                           |                                                                      |
| 4. PESEL/KRS: _____                                                                                                                                        |                                              | 5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): _____                                                  |                                                                      |
| 6. NIP: _____                                                                                                                                              |                                              | 7. Obywatelstwa: _____                                                                 |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>30.2. Adres miejsca zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:</b>                      |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 1. Kraj:                                                                                                                                                   | 2. Województwo:                              | 3. Powiat:                                                                             | 4. Gmina:                                                            |
| 5. Miejscowość:                                                                                                                                            | 6. Ulica:                                    | 7. Nr nieruchomości/domu:                                                              | 8. Nr lokalu:                                                        |
| 9. Kod pocztowy:                                                                                                                                           | 10. Poczta:                                  |                                                                                        |                                                                      |
| 11. Opis nietypowego miejsca                                                                                                                               |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>30.3. Adres pełnomocnika do doręczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 30.2.)</b>                                                    |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| 1. Województwo:                                                                                                                                            | 2. Powiat:                                   | 3. Gmina:                                                                              |                                                                      |
| 4. Miejscowość:                                                                                                                                            | 5. Ulica:                                    | 6. Nr nieruchomości/domu:                                                              | 7. Nr lokalu:                                                        |
| 8. Kod pocztowy:                                                                                                                                           | 9. Poczta:                                   | 10. Skrytka pocztowa:                                                                  |                                                                      |
| 11. Adres poczty elektronicznej:                                                                                                                           | 12. Strona WWW:                              | Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN <input type="checkbox"/>                             |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>30.4. Zakres pełnomocnictwa:</b>                                                                                               |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| .....                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| .....                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| .....                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:                                                                                   |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> zmiana wpisu w CEIDG                                                                                                              |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej                                                       |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej                                                        |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG                                                                                               |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego                                                                            |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>31. Dołączam następujące dokumenty: (podać liczbę formularzy)</b>                                                              |                                              |                                                                                        |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CEIDG-RD ..... szt.                                                                                                               | <input type="checkbox"/> CEIDG-MW ..... szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-RB ..... szt.                                           |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CEIDG-SC ..... szt.                                                                                                               | <input type="checkbox"/> CEIDG-PN ..... szt. | <input type="checkbox"/> Inne ..... szt.                                               |                                                                      |
| <b>PRZYZNANO 01.08.2011</b>                                                                                                                                |                                              | <b>Jan Kohalski</b>                                                                    |                                                                      |

| Część CEIDG-MW nr .... Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej <small>WZÓR</small>                                                                                                                                                                                                                |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).<br>Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.                                                                                                                            |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 1. PESEL: 000000000000                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2. NIP: 0000000000                                 |  | 3. REGON: 012345678                                                                                                                |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 02. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 2.1. Numer identyfikacyjny REGON: 123456789                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                    |  | Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                               |  |                       |  |
| 2.2. Nazwa jednostki lokalnej: ABC USŁUG PRZYKŁAD - JAN KOŃSKI                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 2.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 1. Kraj: POLSKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2. Województwo: KUJ - POM                          |  | 3. Powiat: HEJCZANEK                                                                                                               |  | 4. Gmina: PRZYKŁADOWO |  |
| 5. Miejscowość: PRZYKŁADOWO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. Ulica:                                          |  | 7. Nr nieruchomości/domu: 1                                                                                                        |  | 8. Nr lokalu: 2       |  |
| 9. Kod pocztowy: 00-000                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 10. Poczta: PRZYKŁADOWO                            |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 11. Opis nietypowego miejsca:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez:                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                    |  | <input checked="" type="checkbox"/> przedsiębiorcę<br><input type="checkbox"/> spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy |  |                       |  |
| 2.4. Przewidywana liczba pracujących: 2                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                    |  | 2.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: 2                                                                                          |  |                       |  |
| 2.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): 2011-08-01                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                    |  | 2.7. Jednostka samodzielnie bilansująca:<br><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie                   |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 2.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007                                                                                                                                                                                      |  |                                                    |  | <input type="checkbox"/> 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej*<br>01234                                                |  |                       |  |
| 2. 12345 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3. 56789 Wykreślenie <input type="checkbox"/>      |  | 4. 65432 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                      |  |                       |  |
| 5. 23456 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6. 98765 Wykreślenie <input type="checkbox"/>      |  | 7. 54321 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                      |  |                       |  |
| 8. 34567 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 9. 87654 Wykreślenie <input type="checkbox"/>      |  | 10. 13579 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                     |  |                       |  |
| 11. 45678 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 12. 76543 Wykreślenie <input type="checkbox"/>     |  | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>                                                                         |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 03. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 3.1. Numer identyfikacyjny REGON: 012345678                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                    |  | Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                               |  |                       |  |
| 3.2. Nazwa jednostki lokalnej: ABC USŁUG PRZYKŁADOWO - JAN KOŃSKI                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 3.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 1. Kraj: POLSKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2. Województwo: KUJ - POM                          |  | 3. Powiat: HEJCZANEK                                                                                                               |  | 4. Gmina: PRZYKŁADOWO |  |
| 5. Miejscowość: PRZYKŁADOWO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. Ulica: PRZYKŁADOWA                              |  | 7. Nr nieruchomości/domu: 1                                                                                                        |  | 8. Nr lokalu: 2       |  |
| 9. Kod pocztowy: 00-000                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 10. Poczta: PRZYKŁADOWO                            |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 11. Opis nietypowego miejsca:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez:                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                    |  | <input checked="" type="checkbox"/> przedsiębiorcę<br><input type="checkbox"/> spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy |  |                       |  |
| 3.4. Przewidywana liczba pracujących: 2                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                    |  | 3.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: 2                                                                                          |  |                       |  |
| 3.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): 2011-08-01                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                    |  | 3.7. Jednostka samodzielnie bilansująca:<br><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie                   |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 3.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007                                                                                                                                                                                      |  |                                                    |  | <input type="checkbox"/> 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej*<br>01234                                                |  |                       |  |
| 2. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 3. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>  |  | 4. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                  |  |                       |  |
| 5. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>  |  | 7. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                  |  |                       |  |
| 8. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 9. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>  |  | 10. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                 |  |                       |  |
| 11. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12. _ _ _ _ _ Wykreślenie <input type="checkbox"/> |  | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>                                                                         |  |                       |  |
| PRZYKŁADOWO 01.08.2011r.<br>Miejscowość i data złożenia wniosku                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                    |  | Jan Koński<br>Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pośrednika                                                                          |  |                       |  |
| Instrukcja wypełniania:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.                                                                                                                                                                            |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 2. Pola 2.8 i 3.8 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 11.8 formularza CEIDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polach zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz CEIDG-RD. |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |
| 4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.                                                                                                                                                                |  |                                                    |  |                                                                                                                                    |  |                       |  |

| Część CEIDG-RB nr ... Informacja o rachunkach bankowych <small>wzór</small>                                                                                                            |                                                     |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).<br>Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. |                                                     |                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:                                                                                                                        |                                                     |                                                                                       |
| 1. PESEL: 70010212345                                                                                                                                                                  | 2. NIP: 0000000000                                  | 3. REGON: _____                                                                       |
| Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 02. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:                                                                                       |                                                     |                                                                                       |
| 1. Kraj siedziby banku:<br>(oddziału): POLSKA                                                                                                                                          | 2. Pełna nazwa banku (oddziału): BANK ZŁOTOWKA S.A. |                                                                                       |
| 3. Posiadacz rachunku: JAN KOHALSKI                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                       |
| 4. Nr rachunku (26 znaków): 0000000000000000000000000000000000                                                                                                                         |                                                     | 5. Likwidacja <input type="checkbox"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> 03. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:                                                                                       |                                                     |                                                                                       |
| 1. Kraj siedziby banku:<br>(oddziału):                                                                                                                                                 | 2. Pełna nazwa banku (oddziału):                    |                                                                                       |
| 3. Posiadacz rachunku:                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                       |
| 4. Nr rachunku (26 znaków): _____                                                                                                                                                      |                                                     | 5. Likwidacja <input type="checkbox"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> 04. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:                                                                                       |                                                     |                                                                                       |
| 1. Kraj siedziby banku:<br>(oddziału):                                                                                                                                                 | 2. Pełna nazwa banku (oddziału):                    |                                                                                       |
| 3. Posiadacz rachunku:                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                       |
| 4. Nr rachunku (26 znaków): _____                                                                                                                                                      |                                                     | 5. Likwidacja <input type="checkbox"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> 05. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:                                                                                       |                                                     |                                                                                       |
| 1. Kraj siedziby banku:<br>(oddziału):                                                                                                                                                 | 2. Pełna nazwa banku (oddziału):                    |                                                                                       |
| 3. Posiadacz rachunku:                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                       |
| 4. Nr rachunku (26 znaków): _____                                                                                                                                                      |                                                     | 5. Likwidacja <input type="checkbox"/>                                                |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |                                                     |                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 06. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:                                    |                                                     |                                                                                       |
| 1.1. Kraj:                                                                                                                                                                             | 1.2. Nr :                                           | 1.3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> |
| 2.1. Kraj:                                                                                                                                                                             | 2.2. Nr :                                           | 2.3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> |
| 3.1. Kraj:                                                                                                                                                                             | 3.2. Nr :                                           | 3.3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> |
| 4.1. Kraj:                                                                                                                                                                             | 4.2. Nr :                                           | 4.3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> |
| 5.1. Kraj:                                                                                                                                                                             | 5.2. Nr :                                           | 5.3. Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |                                                     |                                                                                       |
| PRZYKŁADOWO 01.08-2011r.                                                                                                                                                               |                                                     | Jan Kowalski                                                                          |
| Miejscowość i data złożenia wniosku                                                                                                                                                    |                                                     | Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika                                         |
| Instrukcja wypełniania:                                                                                                                                                                |                                                     |                                                                                       |
| 1. Część CEIDG-RB należy wypełniać pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.                                                                                                           |                                                     |                                                                                       |
| 2. Można wskazać rachunki posiadane w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej.                                                                                                  |                                                     |                                                                                       |
| 3. Można podać wszystkie rachunki bankowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.                                                                                           |                                                     |                                                                                       |
| 4. Rubrykę 6 należy wypełnić, o ile dotyczy.                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                       |
| 5. Wypełniony wniosek należy podpisać.                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                       |

| Część CEIDG-RD nr ... WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA WZÓR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).<br>Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |
| <b>01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                            |
| 1. PESEL: 70010212345                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2. NIP: 0000000000                             | 3. REGON: _____                                            |
| <b>02. REGON miejsca wykonywania działalności gospodarczej: :</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                            |
| <input type="checkbox"/> 02.1. Rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej w oznaczonym miejscu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |
| Ciąg dalszy informacji z: rubryki 06.3 albo 11.8 wniosku CEIDG-1 albo ciąg dalszy informacji z rubryki 2.8 albo 3.8 części CEIDG-MW dodatkowe miejsca wykonywania działalności (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |
| rubryki 06.3 wniosku CEIDG-1 <input checked="" type="checkbox"/><br>rubryki 11.8 wniosku CEIDG-1 <input type="checkbox"/><br>rubryki 2.8 części CEIDG-MW nr ..... <input type="checkbox"/><br>rubryki 3.8 części CEIDG-MW nr ..... <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                            |
| symbol (5 - znakowy) wg PKD 2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |
| 1. 01234 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2. 23456 Wykreślenie <input type="checkbox"/>  | 3. 34567 Wykreślenie <input type="checkbox"/>              |
| 4. 12345 Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>  | 6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>              |
| 7. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 8. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>  | 9. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>              |
| 10. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 12. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 13. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 15. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 16. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 18. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 19. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 21. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 22. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 23. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 24. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 25. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 26. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 27. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 28. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 29. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 30. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 31. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 32. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 33. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 34. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 35. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 36. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 37. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 38. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 39. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 40. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 41. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 42. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 43. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 44. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 45. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 46. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 47. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 48. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 49. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 51. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 52. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 53. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 54. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 55. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 56. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | 57. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>             |
| 58. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 59. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/> | Kontynuacja w dokumencie CEIDG-RD <input type="checkbox"/> |
| PRZYKŁADOWO 01.08.2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | Jan Kowalski                                               |
| Miejscowość i data złożenia wniosku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika              |
| <b>Instrukcja wypełniania:</b><br>1. Część CEIDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.<br>2. Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numer REGON odpowiednio podmiotu i jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.<br>3. Jeżeli zmiana dotyczy wykreślenia rodzaju działalności we wskazanym miejscu wykonywania działalności należy wskazać kod działalności i zaznaczyć odpowiedni kwadrat przy słowie "Wykreślenie".<br>4. Jeśli w rubryce 06.3 bądź 11.8 wniosku CEIDG-1 albo rubryce 2.8 lub 3.8 części CEIDG-MW zabraknie miejsca na wyszczególnienie rodzajów działalności gospodarczej prowadzonej przez przedsiębiorcę, wtedy ciąg dalszy tej rubryki stanowi niniejszy załącznik; poszczególne rodzaje działalności powinny być określone kodami podklas (5 znaków) rodzajów działalności wg klasyfikacji PKD 2007.<br>5. W celu ustalenia kodu przypisanego poszczególnym rodzajom działalności gospodarczej należy:<br>a) skorzystać z publikacji dostępnych w organie przyjmującym wniosek,<br>b) skorzystać z serwisu informacyjnego GUS zamieszczonego na stronie internetowej pod adresem <a href="http://www.stat.gov.pl/Klasyfikacje">www.stat.gov.pl/Klasyfikacje</a> .<br>6. Wypełniony wniosek należy podpisać. |                                                |                                                            |