

## Część CEIDG-PN nr ... UDZIELONE PEŁNOMOCNICTWA

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).  
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z Instrukcją.

### 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL: \_\_\_\_\_ 2. NIP: \_\_\_\_\_ 3. REGON: \_\_\_\_\_

### 02. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: (można wypełniać od 01.01.2012)

#### 02.1. Dane pełnomocnika: Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG

Pełnomocnik jest osobą prawną: <input type="checkbox"/>	1. Nazwa firmy pełnomocnika:
1. Imię:	2. Nazwisko:
3. PESEL: _____	4. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): ____-____-____
5. NIP: _____	6. Obywatelstwa: .....

#### 02.2. Adres miejsca zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:

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			

#### 02.3. Adres pełnomocnika do doręczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 02.2.)

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:	
12. Adres poczty elektronicznej:		13. Strona WWW:	

#### 02.4. Zakres pełnomocnictwa

.....

.....

.....

#### W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:

- zmiana wpisu w CEIDG
- wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika