

# CEIDG-1 Wniosek do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

**Uwaga** 1) – pola i sekcje wymagane we wniosku o rejestrację w CEIDG, 2) – wymagane dane przy zmianie wpisu. Składając wniosek o zmianę pamiętaj o zaznaczeniu sekcji i pól, w których dane podlegają aktualizacji.

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej rejestracji w CEIDG. Składając wniosek jednocześnie zgłaszasz się do GUS, urzędu skarbowego oraz jako płatnik składek w ZUS/KRUS (informacje z CEIDG zostaną przekazane tym instytucjom). **Przed wypełnieniem zapoznaj się z instrukcją na stronie Biznes.gov.pl/ceidg.**

## Wypełnia urząd Miejsce i data złożenia wniosku

Pieczęć urzędu

Wniosek złożony przez ☐ Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnionąData złożenia wniosku    -    -      
dd mm rrrr

### 1. Rodzaj wniosku

☐ Wniosek o wpis do CEIDG <sup>1)</sup>☐ Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) <sup>2)</sup>Data powstania zmiany    -    -      
dd mm rrrr☐ Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej☐ Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej☐ Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG

### ☐ 2. Dane wnioskodawcy <sup>1)</sup> / przedsiębiorcy <sup>2)</sup>

Płeć <sup>1)</sup> ☐ Kobieta ☐ MężczyznaNazwisko <sup>1), 2)</sup>Imię <sup>1), 2)</sup>

Nazwisko rodowe

Drugie imię

Imię ojca <sup>1)</sup>Imię matki <sup>1)</sup>Miejsce urodzenia <sup>1)</sup>PESEL <sup>1), 2)</sup>             ☐ Nie posiadamData urodzenia <sup>1)</sup>    -    -      
dd mm rrrr

#### Rodzaj dokumentu tożsamości <sup>1)</sup>

☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu

Seria i numer

NIP <sup>1), 2)</sup>             ☐ Nie posiadamREGON <sup>1), 2)</sup>             ☐ Nie posiadam

#### Posiadane obywatelstwa <sup>1)</sup>

☐ Polskie Inne☐ Nie posiadam żadnego obywatelstwa

#### 2.1. Status cudzoziemca

☐ Jestem cudzoziemcem spoza Unii Europejskiej mającym prawo podejmować i wykonywać działalność gospodarczą w Polsce  
Podstawa prawna: Art. 4 ust. 2, 4 i 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

#### 2.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca

Przedstaw do wglądu urzędnikowi przyjmującemu wniosek, oryginał lub urzędowo (notarialnie) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca, który pozwala prowadzić działalność gospodarczą w Polsce

Sygnatura dokumentu

Organ wydający dokument

Data wydania dokumentu    -    -      
dd mm rrrr

### ☐ 3. Adres zamieszkania <sup>1), 2)</sup>

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Opis nietypowego miejsca

### ☐ 4. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe)

Telefon

Adres e-mail

☐ Sprzeciwiam się udostępnieniu danych kontaktowych w CEIDG

Strona WWW

Inna forma kontaktu

## 5. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

☐ Nazwa firmy przedsiębiorcy <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_☐ Nazwa skrócona <sup>1), 2)</sup> \_\_\_\_\_☐ Data rozpoczęcia działalności <sup>1)</sup>   -   -      
dd mm rrrr☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_☐ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007** (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd

☐ Przeważający kod PKD <sup>1)</sup>      ☐ Wykreślenie      ☐ Wykreślenie      ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie      ☐ Wykreślenie      ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD☐ **6. Adres do doręczeń** <sup>1)</sup>

Kraj \_\_\_\_\_

Adresat \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Skrytka pocztowa \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

☐ **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** <sup>1)</sup>☐ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Opis nietypowego miejsca \_\_\_\_\_

☐ **8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej**☐ Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca☐ **Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności**

Kraj \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Opis nietypowego miejsca \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

☐ Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy ☐ Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca☐ **8.1 Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej \_\_\_\_\_

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) \_\_\_\_\_☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego☐ Data rozpoczęcia działalności   -   -      
dd mm rrrrREGON

☐ **8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD 2007** (5 znaków)

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności

☐ Przeważający kod PKD  ☐ Wykreślenie  ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD ☐ Wykreślenie  ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie  ☐ Wykreślenie☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW☐ **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu** <sup>1), 2)</sup>

Zaznacz tylko jedno pole

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1)☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2)☐ Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)**9.1. Zgłoszenie do ZUS**

Jeśli rejestrujesz działalność, wpisz datę jej rozpoczęcia. Na wniosku o zmianę wypełnij datę tylko jeśli zmieniasz formę działalności (dodajesz spółkę lub działalność indywidualną) albo przechodzisz na ubezpieczenie w ZUS. Datą powstania obowiązku opłacania składek jest dzień, w którym rozpoczynasz działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS <sup>1)</sup>  -  - 

Dotaczam zgłoszenia ZUS:

☐ ZZA ☐ ZUA ☐ ZIUA ☐ ZWUA ☐ ZCNA☐ **9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS**

Oświadczam, że moje sprawy prowadzi:

Nazwa jednostki terenowej KRUS

Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników ☐ Tak ☐ Nie

W poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą ☐ Tak ☐ Nieb) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej ☐ Tak ☐ NieOświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy ☐ Tak ☐ Nie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS ☐ Tak ☐ Nieb) składałem wraz z niniejszym wnioskiem ☐ Tak ☐ Niec) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników ☐ Tak ☐ Nie

Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

Urząd skarbowy

**10. Oświadczenie**

Oświadczam, że wobec osoby, której wpis dotyczy, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 13-15 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem, oraz, że osoba, której wpis dotyczy, posiada tytuł prawny do nieruchomości, których adresy są wpisywane do CEIDG. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ Tak, składałem oświadczenie <sup>1), 2)</sup>

Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ **11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej**Data rozpoczęcia zawieszenia  -  - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności☐ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12)☐ **12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności  -  - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności☐ **13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej**Ostatni dzień prowadzenia działalności  -  - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalności

Przyczyna zaprzestania (wypełnij tylko jeśli dotyczy):

☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową☐ Nie podjęto działalności



Obowiązuje od 5.07.2022 r.

☐**22. Adres do e-Doręczeń<sup>1), 2)</sup>**

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

Identyfikator europejski

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

Adres e-mail

☐

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

Imię

PESEL

☐ Nie posiada

Nazwisko

Identyfikator europejski

Adres e-mail administratora

☐ Wykreślam dotychczas wyznaczonego administratora☐ **22.2. Wniosek o dodanie do bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy**

Nazwa niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

**22.3. Oświadczenie o posiadaniu adresu i aktualności danych zamieszczonych w bazie adresów elektronicznych**☐ Posiadam adres do e-Doręczeń i potwierdzam aktualność danych☐ Chcę dokonać aktualizacji danych☐ **23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej**Łączy mnie z małżonkiem ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy  
wspólność majątkowaData ustania małżeńskiej  
wspólności majątkowej☐ **24. Forma prowadzenia działalności**☐ Prowadzę działalność indywidualnie☐ Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej☐ Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej☐ **25. Jestem współnikiem spółek cywilnych**

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

☐ Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG

NIP

Zawiesiłem(am) działalność  
w spółce od dnia

REGON

Wznowiłem(am) działalność  
w spółce od dnia☐ Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC☐ **26. Udzielenie pełnomocnictwa**☐ Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG☐ **26.1. Dane pełnomocnika**

Imię

PESEL/KRS

Nazwisko

NIP

Obywatelstwo

Nazwa firmy

Data urodzenia

☐ Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)☐ Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ 26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer nieruchomości	Numer lokalu
Adresat	
Skrytka pocztowa	

Województwo
Powiat
Gmina/Dzielnica
<b>Dane kontaktowe</b>
Adres e-mail
Telefon
Strona WWW

☐ 26.3. Zakres pełnomocnictwa

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

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

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

## 28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

Informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej („CEIDG”) jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pi. Trzech Krzyży 3/5.
- Kontakt z Administratorem („Minister”): kancelaria@mrpit.gov.pl, tel. 48 222 500 123.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrpit.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu CEIDG informacje dotyczące swoich pełnomocników i prokurentów. Minister w zakresie powyższych informacji nie decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania, określa jedynie zasady ich publikowania w CEIDG.
- Przekazywanie przez Ministra Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w CEIDG może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa. Ponadto odbiorcą danych mogą być podmioty, z którymi Ministerstwo zawarło umowy lub porozumienia na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych.
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy.
- Dane osobowe osób fizycznych składających wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej będą usuwane po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.
- Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

**Ważna informacja** Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne