

# CEIDG-PN Pełnomocnictwa

Nr \_\_\_\_\_

**Pouczenie.** CEIDG-PN należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1. Pola oznaczone \* są wymagane.

## 1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy / przedsiębiorcy

PESEL \*   Nie posiadamREGON \*   Nie posiadamNIP \*   Nie posiadam

## 2. Udzielenie pełnomocnictwa

 Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG

### 2.1. 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.

### 2.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

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

Powiat \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

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

Ulica \_\_\_\_\_

### Dane kontaktowe

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

Adres e-mail \_\_\_\_\_

Adresat \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Strona WWW \_\_\_\_\_

### 2.3. Zakres pełnomocnictwa

 Zmiana wpisu w CEIDG Wykreślenie wpisu z CEIDG Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl) Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej Więcej pełnomocników wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-PN

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej