

ZMIANA WPISU

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](https://biznes.gov.pl/ceidg).**

Pieczeć urzędu

Number of jobs:

możesz wpisać datę bieżącą lub wsteczną. Nie wpisuj daty przyszłej !!!

Strona 1 z 6

5. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

☐ Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾

☐ Nazwa skrócona ^{1), 2)} JAN KOWALSKI

☐ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾

dd

 -

mm

 -

rrrr

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾

☐ 5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie [Biznes.gov.pl/pkd](https://biznes.gov.pl/pkd)

☐ Przeważający kod PKD ¹⁾ **Jeśli nie zaktualizowałeś jeszcze kodów PKD zgodnych z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18.12.2024r. w sprawie Polskiej Kwalifikacji Działalności Gospodarczej wpisz poprawne kody teraz !**

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD

☐ 6. Adres do doręczeń ¹⁾

Kraj	Adresat
Kod pocztowy	Skrytka pocztowa
Miejscowość	Województwo
Ulica	Powiat
Numer nieruchomości	Gmina/Dzielnica
Numer lokalu	

☐ 7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej ¹⁾

☐ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Opis nietypowego miejsca

☐ 8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej

☐ Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca

☐ Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Opis nietypowego miejsca

☐ 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)

dd

 -

mm

 -

rrrr

☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego

☐ Data rozpoczęcia działalności

REGON

CEIDG-1 wersja 3.1

Strona 2 z 6

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

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

☐ Przeważający kod PKD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW**9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu** ^{1), 2)} **Zaznacz odpowiednie okienko. Jeśli należysz do KRUS wypełnij pola 9.2**

Zaznacz tylko jedno pole

☒ Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1)☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2)☐ Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)**lub**

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

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 rozpocząłeś działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS ¹⁾ - -

Dołączam 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**10. Oświadczenie** **zapoznaj się z oświadczeniem !!!**

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

☒ Tak, składałem oświadczenie ^{1), 2)}

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

☐ **11. Informacja o zawieszeniu działalności 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 działalnościPrzyczyna zaprzestania: ☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐ Nie podjęto działalności (jeśli nigdy nie prowadziłeś działalności)

☐ 14. Urząd skarbowy ^{1), 2)}

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy **NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W**☐ 15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego

Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Więcej informacji o formach opodatkowania znajdziesz na stronie: biznes.gov.pl/podatki. Zaznaczając pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

☐ Na zasadach ogólnych☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych☐ Podatek liniowy☐ 16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych

Zawiadomienie nie jest składane w przypadku, gdy informacja o prowadzeniu ksiąg rachunkowych zostanie złożona na podstawie odrębnych przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

☐ Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych☐ 17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej☐ Samodzielnie☐ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1)

17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP

Nazwa firmy

☐ 18. Zakład pracy chronionejProwadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☐ Nie☐ 19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej

Kraj

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Kod pocztowy

Województwo

Miejscowość

Powiat

Ulica

Gmina/Dzielnica

☐ 20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych

Numer

☐ Podatkowy☐ Ubezpieczeniowy

Kraj

☐ Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ 21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK

Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT.

☐ 21.1. Rachunek firmowy (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Likwidacja☐ Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden)☐ Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ 21.2. Rachunek osobisty

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Posiadacz rachunku

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Rezygnacja

☒ **22. Adres do e-Doręczeń** ^{1), 2)} **od 01.07.2025r. obowiązkowe dla wszystkich osób, które składają wniosek do CEIDG**
Jeśli posiadasz już skrzynkę do e-Doręczeń dla swojej firmy pominiń ten punkt

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnieioskować o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli chcesz wyznaczyć administratora skrzynki e-Doręczeń wypełnij sekcję 22.1.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski.

☒ **22.1. Utworzenie/aktualizacja adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy**

Adres email **XXXXXXX@YY.PL**

Identyfikator europejski

☒ Akceptuję regulamin świadczenia usług przez publicznego dostawcę (Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na Biznes.gov.pl/e-doreczenia)

☐ **22.1.1. Informacja o administratorach skrzynki e-Doręczeń** (Możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL, koniecznie podaj jej identyfikator europejski.)

☐ Wyznaczam administratora

☐ Wykreślam administratora

☐ Wykreślam wszystkich administratorów

Imię

PESEL

☐ Nie posiada

Nazwisko

Identyfikator europejski

Adres e-mail administratora

☐ Więcej administratorów skrzynki e-Doręczeń wskazuję w załączniku CEIDG-AD

☐ **22.2. Dodanie do Bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy**

Oznaczenie niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

☐ **23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej**

Łączę mnie z małżonkiem ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
wspólność majątkowa

Data ustania małżeńskiej
wspólności majątkowej dd - mm - rrrr

☐ **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 dd - mm - rrrr

REGON

Wznowiłem(am) działalność
w spółce od dnia dd - mm - rrrr

☐ 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 dd - mm - rrrr

☐ Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)

☐ Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na Biznes.gov.pl/ceidg.
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ 26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Adresat

Skrytka pocztowa

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Dane kontaktowe

Adres e-mail

Telefon

Strona WWW

☐ 26.3. Zakres pełnomocnictwa

☐ Zmiana wpisu w CEIDG

☐ Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej

☐ Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej

☐ Wykreślenie wpisu z CEIDG

☐ Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl)

☐ Więcej pełnomocników wskazując w załączniku CEIDG-PN

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

☐ CEIDG-RD

Szt.

☐ CEIDG-MW

Szt.

☐ CEIDG-RB

Szt.

☐ CEIDG-AD

Szt.

☐ CEIDG-SC

Szt.

☐ CEIDG-PN

Szt.

☐ CEIDG-ZS

Szt.

☐ Inne

Szt.

28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG”, jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pi. Trzech Krzyży 3/5.
2. Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP.
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrit.gov.pl
4. 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 (Dz. U. 2022 poz.541) dalej: „Ustawa”.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań CEIDG oraz Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy, polegających na:

ewidencjonowaniu przedsiębiorców będących osobami fizycznymi;

udostępnianiu informacji o przedsiębiorcach i innych podmiotach w zakresie wskazanym w Ustawie;

udostępnianiu informacji o zakresie i terminie zmian we wpisach do CEIDG oraz w informacjach i danych udostępnianych w CEIDG, a także wprowadzającym te zmiany podmiocie;

umożliwieniu wglądu do danych bezpłatnie udostępnianych przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego;

udostępnianiu informacji o ustanowionym pełnomocniku lub prokurencie, w tym o zakresie udzielonego pełnomocnictwa lub o rodzaju i sposobie wykonywania prokury.
6. Przysługuje Pani/Panu:

prawo dostępu do danych osobowych oraz uzyskania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;

prawo do sprostowania danych, zgodnie z art. 16 RODO;

prawo do ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 18 RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. na żądanie sądów, urzędów skarbowych, Prokuratury lub Policji),

inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Minister właściwy do spraw gospodarki (np. podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
9. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania uniemożliwi założenie działalności gospodarczej oraz realizację zadań określonych w punkcie 5.
10. W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
11. Pani/Pana dane osobowe będą usunięte po upływie 10 lat od dnia wykreślenia z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. Jeśli natomiast jest Pani/Pan osobą fizyczną, która złożyła wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej, dane zostaną usunięte po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.
12. Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
14. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne