

CEIDG-1 WNIOSEK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.

Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej, podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEIDG.

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Dniem złożenia wniosku jest dzień, w którym wnioskodawca wniosek podpisał. Rejestr CEIDG prowadzony jest przez ministra właściwego do spraw gospodarki.

01. Rodzaj wniosku :

- ☐ 1 – wniosek o wpis do CEIDG przedsiębiorcy. Pola wymagane we wniosku o wpis oznaczono na formularzu znakiem (*)
- ☐ 2 – wniosek o zmianę wpisu w CEIDG oraz innych danych.
Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): ____-____-____
- ☐ 3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.
- ☐ 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej.
- ☐ 5 – wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG.

02. Miejsce i data złożenia wniosku : (wypełnia urząd)

02.1. Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:

02.2. Data złożenia wniosku:

____-____-____
(RRRR-MM-DD)02.3. Wniosek złożony przez: Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnioną ☐☐ 03. Dane wnioskodawcy:1. Płeć*: Kobieta ☐
Mężczyzna ☐

2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*:

Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny ☐, podać jaki:.....

2b. Seria i numer dokumentu tożsamości *:.....

3. PESEL*: ____-____-____-____-____-____

Nie posiadam numeru PESEL ☐

4. NIP*: ____-____-____-____-____-____

Nie posiadam NIP ☐

5. REGON*: ____-____-____-____-____-____

Nie posiadam numeru REGON ☐

6. Nazwisko*:

7. Imię pierwsze*:

8. Nazwisko rodowe:

9. Imię drugie:
(o ile posiada)

10. Imię ojca*:

11. Imię matki*:

12. Miejsce urodzenia*:

13. Data urodzenia*:

14. Posiadane obywatelstwa*: ☐ polskie ☐ nie posiadam żadnego obywatelstwa
Inne:.....____-____-____
(RRRR-MM-DD)

15. 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, składam oświadczenie

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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie" zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

03.1. Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 4 ust. 2 lub ust. 4 lub ust. 5 ustawy o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. ☐

03.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca:

1. Data wydania dokumentu:

____-____-____
(RRRR-MM-DD)

2. Sygnatura dokumentu:

3. Organ wydający dokument:

☐ 04. Adres zamieszkania wnioskodawcy*:

1. Kraj*:

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina/Dzielnica:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Numer lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

11. Opis nietypowego miejsca:

☐ 05. Adres skrzynki ePUAP:

Adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, z późn. zm.)).

Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096). Poniżej można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

1. Adres elektroniczny:

2. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐☐ 06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy* (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy):☐ 06.1. Przewidywana liczba pracujących*:.....(przedsiębiorca + planowana liczba osób zatrudnionych)☐ 06.2. Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5znakowy) wg PKD 2007
Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie www.pkd.gov.pl

Przeważający*:

☐ 1. ____-____-____

2. _____ Wykreślenie ☐	3. _____ Wykreślenie ☐	4. _____ Wykreślenie ☐
5. _____ Wykreślenie ☐	6. _____ Wykreślenie ☐	7. _____ Wykreślenie ☐
8. _____ Wykreślenie ☐	9. _____ Wykreślenie ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐

☐ 07. Nazwa skrócona*: (w przypadku braku należy podać imię i nazwisko)	☐ 08. Data rozpoczęcia działalności*: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
--	--

☐ 09. Dane do kontaktu:	Sprzeciwiam się udostępnianiu danych kontaktowych z CEIDG ☐
1. Numer telefonu:	2. Adres poczty elektronicznej:
3. Numer faksu:	4. Strona WWW:

10. Adresy związane z działalnością gospodarczą*:

☐ 10.1. Adres do doręczeń*:				
1. Adresat:				
2. Kraj:	3. Województwo:	4. Powiat:	5. Gmina/Dzielnica:	
6. Miejscowość:	7. Ulica:	8. Nr nieruchomości/domu:	9. Numer lokalu:	
10. Kod pocztowy:	11. Poczta:	12. Skrytka pocztowa:		
☐ 10.2. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej*:		Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej ☐		

W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej do celów podatkowych przyjęty zostanie adres zamieszkania.

1. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina/Dzielnica:		
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu:	7. Numer lokalu:	
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:			
10. Opis nietypowego miejsca:				

11. Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej:

11.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____				Wykreślenie ☐
11.2. Nazwa jednostki lokalnej:				
☐ 11.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:				
1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:	
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:			
11. Opis nietypowego miejsca:				
12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: ☐ przedsiębiorcę ☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy				
☐ 11.4. Przewidywana liczba pracujących:.....				
☐ 11.5. Data rozpoczęcia działalności jednostki: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)		☐ 11.6. Zakład leczniczy podmiotu leczniczego.		

11.7. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007			Przeważający*: ☐ 1. _____
2. _____ Wykreślenie ☐	3. _____ Wykreślenie ☐	4. _____ Wykreślenie ☐	
5. _____ Wykreślenie ☐	6. _____ Wykreślenie ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐	

Kolejne miejsca wykonywania działalności gospodarczej w załączniku CEIDG-MW ☐

☐ 12. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w*: (należy zaznaczyć tylko jedno pole)

Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych ☐ (wypełnij pole 12.1 i opcjonalnie 12.2)	Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ☐ (wypełnij rubrykę 13)	Jestem ubezpieczony za granicą ☐
12.1. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): ____ - ____ - ____		
12.2. Dołączam zgłoszenia ZUS: ZZA ☐ , ZWUA ☐ , ZUA ☐ , ZIUA ☐ , ZCNA ☐ szt.....		

☐ 13. Dane dla potrzeb KRUS:

13.1. Oświadczam, że:

- 1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS:
- 2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: ☐ TAK ☐ NIE
- 3) w poprzednim roku podatkowym:
 - a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: ☐ TAK ☐ NIE
 - b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: ☐ TAK ☐ NIE
- 4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:
 - a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: ☐ TAK ☐ NIE
 - b) składam wraz z niniejszym wnioskiem: ☐ TAK ☐ NIE
 - 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: ☐ TAK ☐ NIE
- 5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest:

13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: ☐ TAK ☐ NIE

☐ 14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej :

- | | |
|--|--|
| 1. Data rozpoczęcia zawieszenia (RRRR-MM-DD): ____-____-____
Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności ☐ (datę należy podać w rubryce 15) | 2. Rezygnuję z zawieszenia działalności ☐ |
|--|--|

☐ 15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej :

- | | |
|---|--|
| 1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): ____-____-____ | 2. Rezygnuję ze wznowienia działalności ☐ |
|---|--|

☐ 16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej :

- 1) Data trwałego zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): ____-____-____
- 2) Rezygnuję z zaprzestania wykonywania działalności ☐
- 3) Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐
- 4) Nie podjęto działalności ☐

☐ 17. Informacja dotycząca naczelnika urzędu skarbowego:

Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:

☐ 18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie :

(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 rubrykę „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|
| 1. na zasadach ogólnych ☐ | 2. liniowy ☐ | 3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐ | 4. karty podatkowej ☐
dołączam wniosek PIT-16 ☐ |
|--|-------------------------------------|---|--|

☐ 19. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych:

Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych Składam zawiadomienie ☐

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 o rachunkowości.

☐ 20. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:

- | | | |
|-----------------|---------------|--|
| 1. Firma: | 2. NIP: | Rozwiązanie umowy ☐ |
|-----------------|---------------|--|

☐ 21. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy :

- | | | | |
|------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|
| 1. Kraj: | 2. Województwo: | 3. Powiat: | 4. Gmina/Dzielnica: |
| 5. Mięscowość: | 6. Ulica: | 7. Nr nieruchomości/domu: | 8. Numer lokalu: |
| 9. Kod pocztowy: | 10. Poczta: | | |

☐ 22. Prowadzę zakład pracy chronionej ☐

☐ 23. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych ☐ TAK ☐ NIE

☐ 24. Jestem współnikiem spółki/spółek cywilnych :

- | | | |
|--|------------------|---|
| 1. NIP spółki: | 2. REGON spółki: | Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG ☐ |
| 3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia: ____-____-____
(RRRR-MM-DD) | | 4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia: ____-____-____
(RRRR-MM-DD) |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-S.C. ☐ | | |

☐ 25. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:

- | | |
|--|---|
| 1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa:
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">☐ TAK☐ NIE / Nie dotyczy</div> | 2. Małżeńska wspólność majątkowa ustala dnia:
____-____-____
(RRRR-MM-DD) |
|--|---|

26. Informacje o rachunkach bankowych / rachunkach w SKOK wnioskodawcy:

☐ 26.1. Rachunek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

- | | | |
|--|---|--|
| 1. Kraj siedziby banku (oddziału): | 2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków): | 3. Pełna nazwa banku (oddziału): |
| 4. Posiadacz rachunku: | | |
| 5. Numer rachunku
(od 5 do 26 znaków): | | 6. Likwidacja ☐ |
| 7. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐
Zwrot podatku nie może być dokonywany na zagraniczny rachunek bankowy. | | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐ |

☐ 26.2. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej):			
1. Kraj siedziby banku (oddziału):	2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków):	3. Pełna nazwa banku (oddziału):	
4. Posiadacz rachunku:			
5. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków):		6. Rezygnacja ☐	
☐ 27. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:			
1. Kraj:	2. Numer:	3. Typ: Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐
☐ 28. Udzieliłem(am) pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:			
☐ 28.1. Dane pełnomocnika:		Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG ☐	
Pełnomocnik jest osobą prawną ☐		1. Nazwa firmy pełnomocnika:	
2. Imię:		3. Nazwisko:	
4. PESEL/KRS: _____		5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): _____ - _____ - _____	
6. NIP: _____		7. Obywatelstwa:.....	
☐ 28.2. Adres pełnomocnika do doręczeń:			
1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:	11. Skrytka pocztowa:	
12. Adres poczty elektronicznej:	13. Strona WWW:	14. Numer telefonu:	
Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN ☐			
☐ 28.3. 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			
29. Dołączam następujące dokumenty: (podać liczbę formularzy)			
☐ CEIDG-RD szt.	☐ CEIDG-MW szt.	☐ CEIDG-RB szt.	
☐ CEIDG-SC szt.	☐ CEIDG-PN szt.	☐ Inne szt.	
30. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG:			
Informujemy, że:			
a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej jako „CEIDG”) jest Minister Przedsiębiorczości i Technologii (dalej jako: „Minister”). b) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Przedsiębiorczości i Technologii, e-mail: iod@mpit.gov.pl. c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i punkcie informacji dla przedsiębiorcy (Dz. U. z 2018 r. poz. 647 ze zm.) (dalej jako „Ustawa”), wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych. d) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane. e) Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. f) Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. g) Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu teleinformatycznego 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. h) Przekazywanie przez Ministra Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w CEIDG może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowił realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa. i) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane przez Ministra do państw trzecich, nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego. j) Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. k) Dane osobowe osób fizycznych składających wniosek o wpis 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. l) 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 / osoby uprawnionej	