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.

Miejsce na kod paskowy

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*:
__ __ __ __ - __ __ - __ __
(RRRR-MM-DD)

14. Posiadane obywatelstwa*: ☐ polskie ☐ nie posiadam żadnego obywatelstwa
Inne:……..

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. 39^1 § 1 pkt 2 lub art. 39^1 § 1 pkt 3 w związku z art. 39^1 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.). 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 (5-znakowy) 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) 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**
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. Miejscowość:	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 wspólnikiem 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: ☐ **TAK** ☐ **NIE / Nie dotyczy**	2. Małżeńska wspólność majątkowa ustała 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 Rozwoju (dalej jako: „**Minister**").
b) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Rozwoju, e-mail: iod@mr.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 2019 r. poz. 1291 ze późn. 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 stanowić 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

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są **bezpłatne**.
Co dalej po rejestracji firmy? Sprawdź na **biznes.gov.pl/porejestracji**