

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